

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

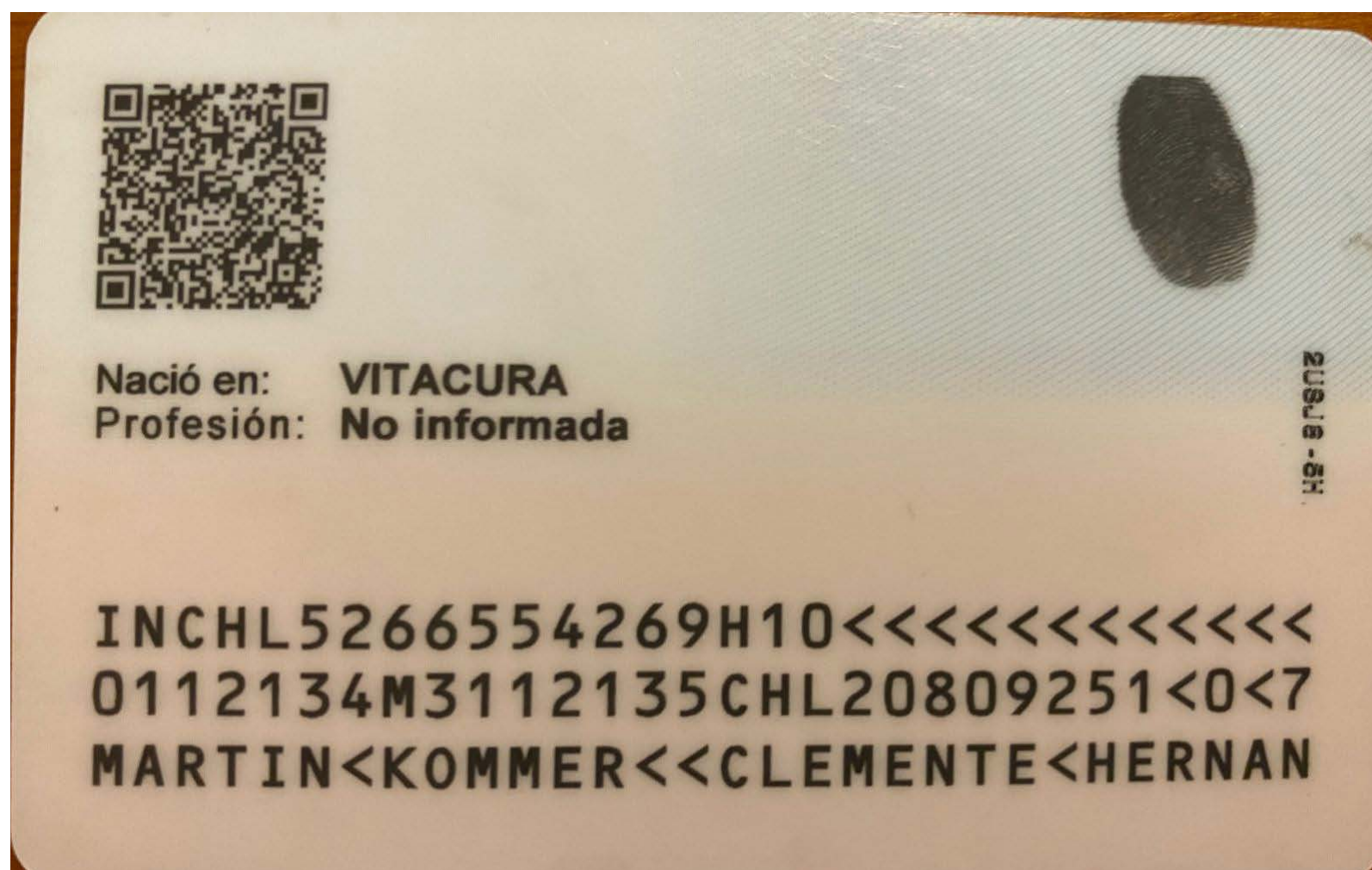
Nombre Completo	Clemente Hernán Martín Kommer
Rut	20.809.251-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	13/12/2001
Domicilio	La Gioconda 4220, depto. 92
Comuna	Las Condes
Celular	+569 3201 0278
Correo Electrónico	clemente.martin@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	* No obligatorio
Fármacos de uso habitual	* No obligatorio

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Marcela Kommer Palma
Celular	+569 6830 5864
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Mamá

Carnet de Identidad:

Fotocopia de cédula de identidad por ambos lados, legible y clara. Se recomienda ocultar el número de documento. Se debe actualizar esta documentación en caso de vencimiento.



Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.

Comprobante de Vacunación

Nombre Clemente Hernán Martin Kommer

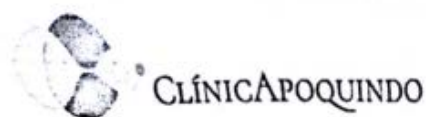
Número de Documento [RUN] 20.809.251-0

Fecha de Nacimiento 13 de diciembre de 2001

Edad 23 años

En este documento podrás revisar tus Vacunas e Inmunizaciones disponibles en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI) del Ministerio de Salud desde 2021 a la fecha.

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra hepatitis B	1° Dosis	14-09-2021	Centro de Salud Mutual CChC Curicó



CERTIFICADO VACUNACIÓN

CERTIFICO, QUE DON CLEMENTE MARTIN KOMMER, RUT 20.809.251-0, CON FECHA 15 DE OCTUBRE DEL AÑO 2021; SEGUNDA DOSIS HEPATITIS B, CON FECHA 11 DE NOVIEMBRE 2022 TERCERA DOSIS HEPATITIS B , EN VACUNATORIO DE CLINICA APOQUINDO RUT 77.087.443-2 UBICADO EN APOQUINDO 4775 LOCAL 4 LAS CONDES PARA LOS FINES QUE SEA NECESARIO.

Clínica Planas SpA
RUT: 77.087.443-2

ATTE

MARTA VARGAS GUERRA

GERENTE GENERAL

SANTIAGO , 12, NOVIEMBRE 2025

Marta Vargas Guerra
Representante Legal
Gerente General
Clínica Planas SpA

Vacuna Influenza:

La campaña de vacunación comienza en el mes de marzo y es necesario que se vacune antes del 30 de junio del presente año, ya que a contar del 1 de julio la vacuna del año anterior no tendrá validez para el ingreso en los campos clínicos. **Este certificado se actualiza anualmente.**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

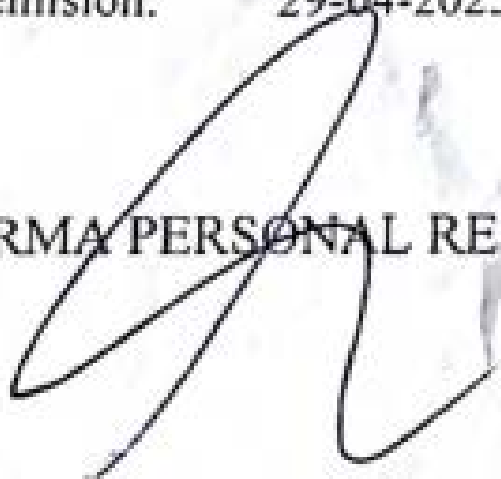
Nombre: **Clemente Hernan Martin Kommer**
Documento: **RUN 208092510**
Fecha de Nacimiento: **13-12-2001**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	29-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412034

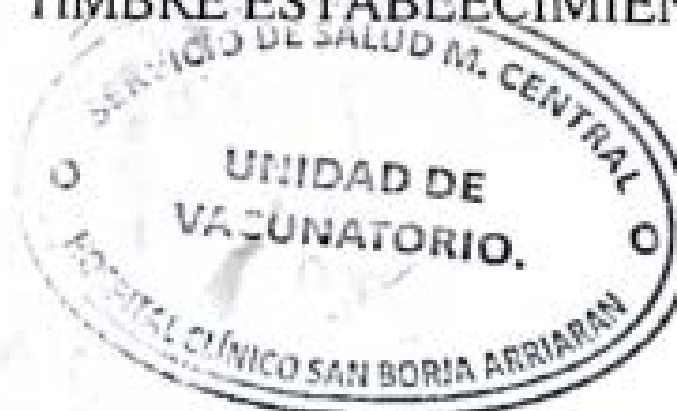
Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 29-04-2025 12:46

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO



Vacuna COVID:

El certificado de vacunación COVID debe ser actualizado según norma ministerial. Para el año en curso, debe contar con su dosis monovalente administrada.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Clemente Hernan Martin Kommer**

Documento: **RUN 208092510**

Fecha de Nacimiento: **13-12-2001**

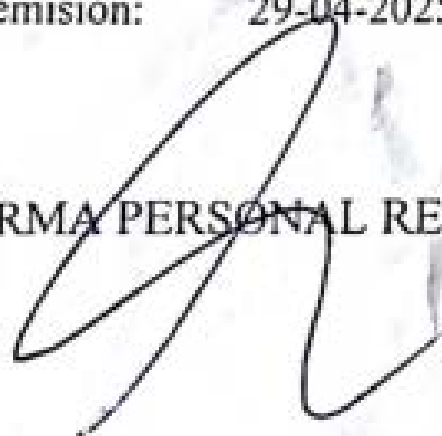
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Moderna JX.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	29-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clinico San Borja Arriarán
Lote:	811020A

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: **29-04-2025 12:46**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

