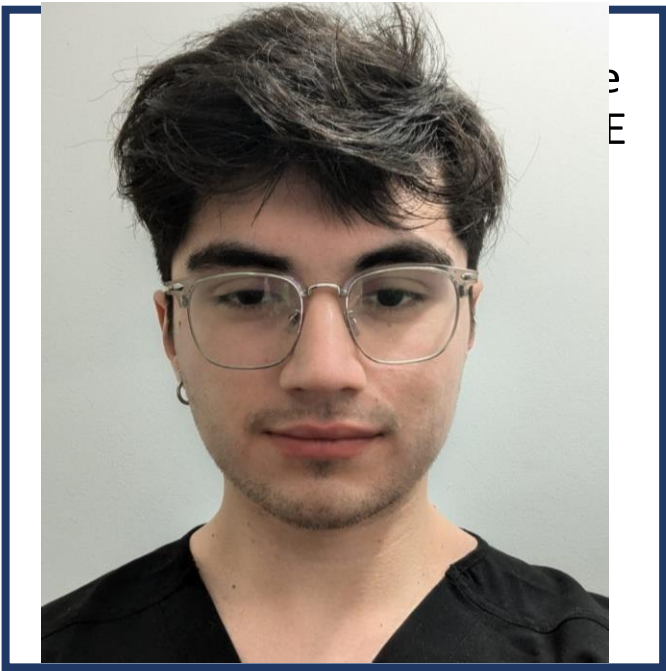




FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Gerardo Andrés Arce Rivera
Rut	20.809.926-4
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	21/01/2002
Domicilio	Ricardo Lemus 268
Comuna	Recoleta
Celular	+569 74302604
Correo Electrónico	gerardoarce@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	-



Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Gerardo Arce Méndez
Celular	+569 92498359
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Papá

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.

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN





APELLIDOS

ARCE RIVERA

NOMBRES

GERARDO ANDRÉS

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

21 ENE 2002

NÚMERO DOCUMENTO

[REDACTED]

FECHA DE EMISIÓN

23 ENE 2024

FECHA DE VENCIMIENTO

21 ENE 2032

FIRMA DEL TITULAR



RUN 20.809.926-4





Nació en: VITACURA
Profesión: No informada

SRIV2-3F

INCHL [REDACTED] 1S35<<<<<<<<<<<<
0201210M3201211CHL20809926<4<8
ARCE<RIVERA<<GERARDO<ANDRES<<<

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1759909

Certifícase que GERARDO ANDRES ARCE RIVERA ,nacido el 21-01-2002 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°208099264 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		17-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		14-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		09-11-2020

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

Fecha de emisión: 11-05-2022 15:14

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

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.**



Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	Refuerzo Bivalente	31-03-2023	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra influenza trivalente	Única	29-05-2024	Centro de Salud Familiar Valdivieso
Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Pfizer)	Refuerzo	09-07-2024	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	13-03-2025	Hospital Del Salvador de Santiago

Nota: Podrás ver aquí la información actualizada luego de 72 horas de que te hayan administrado la dosis.



El presente documento es sólo para fines informativos, en ningún caso reemplaza a un certificado o carnet de vacunación, en caso de requerirlo debes acudir a tu vacunatorio más cercano.

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.

CESFAM DR AGUSTIN CRUZ MELO

NOMBRE *Licorosa Arce*

DOCUMENTO *20 601 466-5*

FECHA *30.5.25*

TIPO DE VACUNA *Pfizer MA4478*