

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Pedro Rivera Guichard
Rut	20.810.109-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	21/01/2002
Domicilio	Toledo 1953
Comuna	Providencia
Celular	+56978541510
Correo Electrónico	pedro.rivera.g@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Alergia a las penicilinas
Fármacos de uso habitual	N/A

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Pedro Arnoldo Rivera Izam
Celular	+56962271987
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Padre

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.

Carné de Vacunación			
Nombre	PEDRO RIVERA GUICHARD		
Rut	208101099		
Vacuna	HEPATITIS B		
	1° Dosis	2° Dosis	3° Dosis
Fecha Vacunación	25-05-2021	10-08-2021	28-02-2022
Marca	DESCONOCIDA	DESCONOCIDA	RECOMVAX B
N° Lote	N/A	N/A	UFX20004



001089C6-2FF

Nueva Providencia #1860, Oficina 52.
- F: 229447478 www.renvac.cl



Yohana Rupayan P.
Enfermera Directora Técnica

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.**



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **PEDRO RIVERA GUICHARD**
Documento: **RUN 208101099**
Fecha de Nacimiento: **21-01-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	21-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	21-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

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

Fecha de emisión: 21-04-2025 08:04

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO



- Certificado también incluye dosis de COVID

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.

Campaña SARS-CoV-2

Esquema: Pfizer

- dosis
1

22 de junio de 2021

BNT162b2 ✓

Pfizer BioNTech

Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri, Providencia Region Metropolitana de Santiago

Lote: EY0575
- dosis
2

20 de julio de 2021

BNT162b2 ✓

Pfizer BioNTech

Centro de Salud Familiar Aguilucho, Providencia Region Metropolitana de Santiago

Lote: EY0585

Refuerzos

- 1

27 dic 2021

BNT162b2 ✓

Pfizer BioNTech

Centro de Salud Familiar Aguilucho, Providencia Region Metropolitana de Santiago

Lote: FL3210
- 2

20 jun 2022

Spikevax ✓

Moderna

Centro de Salud Familiar Apoquindo, Las Condes Region Metropolitana de Santiago

Lote: 035A22A
- 3

28 abr 2023

Spikevax Bivalente ✓

Moderna

Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng, Providencia Region Metropolitana de Santiago

Lote: 015J22A

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: **PEDRO RIVERA GUICHARD**
Documento: **RUN 208101099**
Fecha de Nacimiento: **21-01-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	21-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	21-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

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

Fecha de emisión: **21-04-2025 08:04**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO



- Certificado incluye dosis de influenza