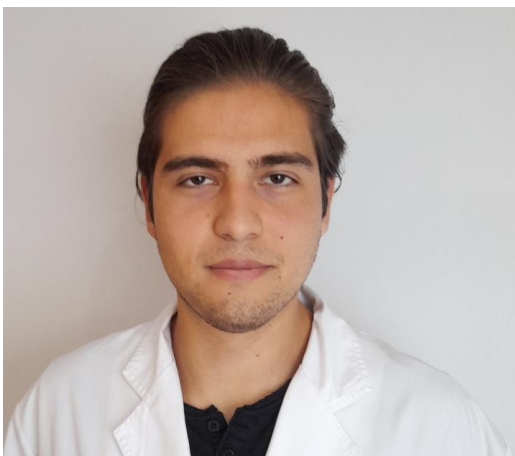


FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile

Foto personal con uniforme en
fondo blanco, NO SELFIE



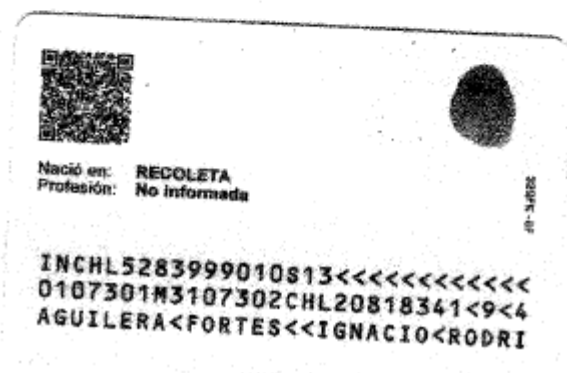
Información Estudiante

Nombre Completo	Ignacio Rodrigo Aguilera Fortes
Rut	20.818.341-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	30/07/2001
Domicilio	Lincoln #2990
Comuna	Santiago
Celular	+569 73791227
Correo Electrónico	Ignacio.aguilera.f@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	Herman Eduardo Aguilera Valdés
Celular	+569 79940600
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Papá

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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2782517

Certifícase que IGNACIO AGUILERA FORTES ,nacido el 30-07-2001 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°208183419 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	Pe	Difteria	Tetanos	HB	Influenza	SARSCoV2
Influenza 2024	Única	Enfermos crónicos de 11 a 59 años de edad					24-05-2024	
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo Bivalente	P. de salud: Alumnos en práctica sector público						24-04-2023
Influenza 2023	Única	P. de salud: Público					24-04-2023	
Influenza 2022	Única 0.5mL	P. de salud: Privado					10-06-2022	
Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)	4° Dosis	Población entre 3 a 39 años						26-05-2022
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	Población entre 18 a 39 años						07-12-2021
Influenza 2021	Única 0.5mL	Enfermos crónicos de 11 a 64 años					24-09-2021	
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	2° dosis	Población entre 18 a 39 años						24-07-2021
Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	1° dosis	Población entre 18 a 39 años						25-06-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado				18-05-2021		
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		
Influenza 2020	Única 0.5mL	Crónicos: Enf. pulmonares					19-03-2020	
Influenza 2019	Única 0.5mL	Crónicos: Enfermedades pulmonares.					01-04-2019	

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.**



FOLIO: 3427441

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: IGNACIO AGUILERA FORTES

Documento: RUN 208183419

Fecha de Nacimiento: 30-07-2001

Edad: 23 años 9 meses 22 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
20-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
22-05-2025	Moderna JN.1	Única	811019A	Centro de Salud Familiar La Faena

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

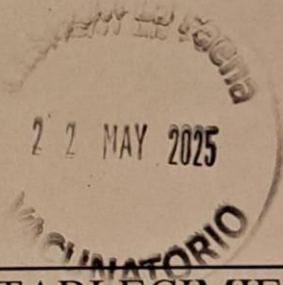
Katty Pezoa Sade

10.410.450-k

Enfermera Jefe

Unidad de Apoyo

Fecha de emisión: 22-05-2025 15:57



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.



FOLIO: 3427441

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: IGNACIO AGUILERA FORTES
Documento: RUN 208183419
Fecha de Nacimiento: 30-07-2001
Edad: 23 años 9 meses 22 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
20-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
22-05-2025	Moderna JN.1	Única	811019A	Centro de Salud Familiar La Faena

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

Fecha de emisión: 22-05-2025 15:57

Katty Pezoa Sade
10.410.460-k
Enfermera Jefe
Unidad de Apoyo

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO