

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Gustavo Dávila Véjar
Rut	20.943.614-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	28/12/2001
Domicilio	Belén 298 dpto 12
Comuna	Lo Barnechea
Celular	9 7753 9622
Correo Electrónico	gustavodavila@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	Nibaldo Dávila Espinoza
Celular	9 9333 7747
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.



Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1760230

Certificase que GUSTAVO ALFONSO DAVILA VEJAR ,nacido el 28-12-2001 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°209436140 , 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 16:08

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.**



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Chile's Digital Vaccination Voucher

Influenza 2024

Apellidos / Last Name:
DÁVILA VEJAR

Nombres / First and Middle Name:
GUSTAVO ALFONSO

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.943.614-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
28/12/2001



Escaneando este QR se verifica el estado de su vacunación

Esquema: Dosis única

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Abbott

Vacuna administrada / Vaccine product:

Influvac

Lote o serie / Lot or series:

H01

Fecha de vacunación / Vaccination date:

18 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico San Borja Arriarán,
Santiago Region Metropolitana de
Santiago**

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.

	PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE <i>Chile's Digital Vaccination Pass</i> Campaña SARS-CoV-2	SOLO USO NACIONAL
Apellidos / Last Name: DÁVILA VEJAR Nombres / First and Middle Name: GUSTAVO ALFONSO N° de Documento / Document ID: RUN 20.943.614-0 Fecha de Nacimiento / Date of Birth: 28/12/2001		 Escaneando este QR se verifica
Esquema: Sinovac 1° dosis Laboratorio fabricante / Manufacturer: Sinovac Life Science Vacuna administrada / Vaccine product: CoronaVac Lote o serie / Lot or series: 2021060811 Fecha de vacunación / Vaccination date: 02 agosto 2021 Vacunatorio / Vaccination center: Centro de Salud Familiar Lo Barnechea, Lo Barnechea Region Metropolitana de Santiago		
2° dosis Laboratorio fabricante / Manufacturer: Sinovac Life Science Vacuna administrada / Vaccine product: CoronaVac Lote o serie / Lot or series: 2021071101 Fecha de vacunación / Vaccination date: 30 agosto 2021 Vacunatorio / Vaccination center: Centro de Salud Familiar Lo Barnechea, Lo Barnechea Region Metropolitana de Santiago		
Refuerzo: Refuerzo Laboratorio fabricante / Manufacturer: Pfizer BioNTech Vacuna administrada / Vaccine product: BNT 162b2 Lote o serie / Lot or series: FM2953 Fecha de vacunación / Vaccination date: 03 enero 2022 Vacunatorio / Vaccination center: Centro de Salud Familiar Lo Barnechea, Lo Barnechea Region Metropolitana de Santiago		

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.

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax

Lote o serie / Lot or series:

035A22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

20 junio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Lo Barnechea,
Lo Barnechea Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

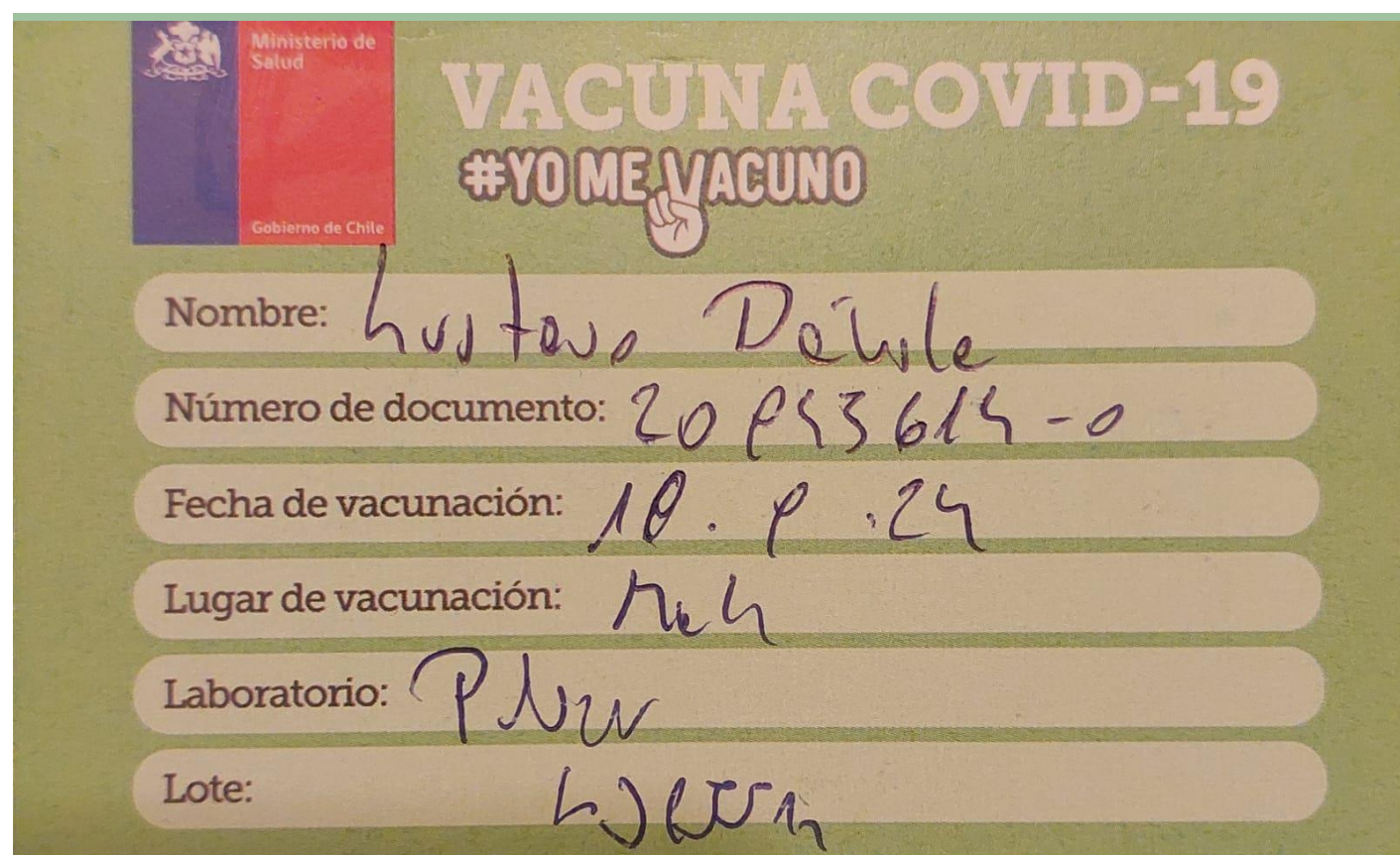
GK4367

Fecha de vacunación / Vaccination date:

21 abril 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Agustín Cruz
Melo, Independencia Region
Metropolitana de Santiago**



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

VACUNA COVID-19
#YO ME VACUNO

Nombre: *Horacio DeWile*

Número de documento: *20 P 53 614 - 0*

Fecha de vacunación: *10. P. 24*

Lugar de vacunación: *hch*

Laboratorio: *Pfizer*

Lote: *hch*