

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Franco Ariel Gálvez Cantillana
Rut	20946744-5
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	07/01/2002
Domicilio	Avenida 4 Poniente 131
Comuna	Maipú
Celular	932545347
Correo Electrónico	francogalvez@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No
Fármacos de uso habitual	No

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Victor Mauricio Gálvez Mendoza
Celular	994091434
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: 1783958

Certificase que Franco Galvez Cantillana ,nacido el 07-01-2002 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°209467445 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		28-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		15-03-2022
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		06-10-2021

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

Fecha de emisión: 30-05-2022 08:43

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.**



FOLIO: 3296887

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Franco Galvez Cantillana
Documento: RUN 209467445
Fecha de Nacimiento: 07-01-2002
Edad: 23 años 2 meses 25 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
11-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
11-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 01-04-2025 11:35


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


VACUNATORIO
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: 3296887

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Franco Galvez Cantillana
Documento: RUN 209467445
Fecha de Nacimiento: 07-01-2002
Edad: 23 años 2 meses 25 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
11-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
11-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 01-04-2025 11:35


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


VACUNATORIO
TIMBRE ESTABLECIMIENTO