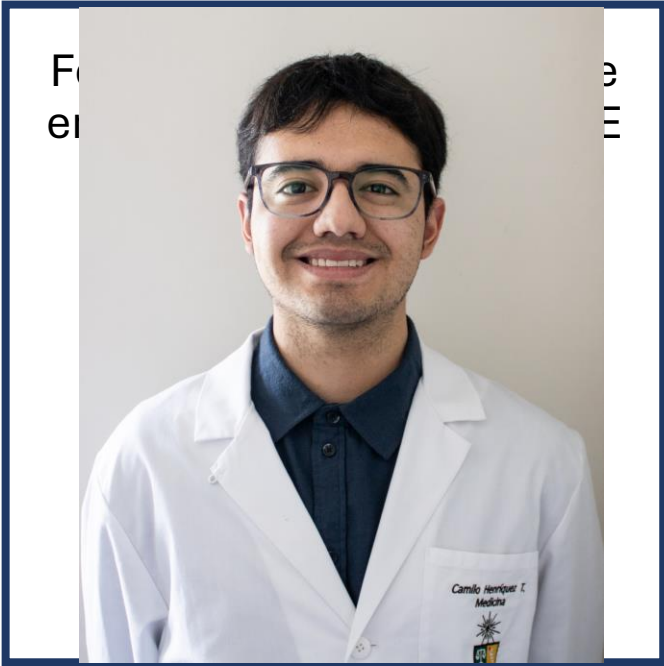


FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

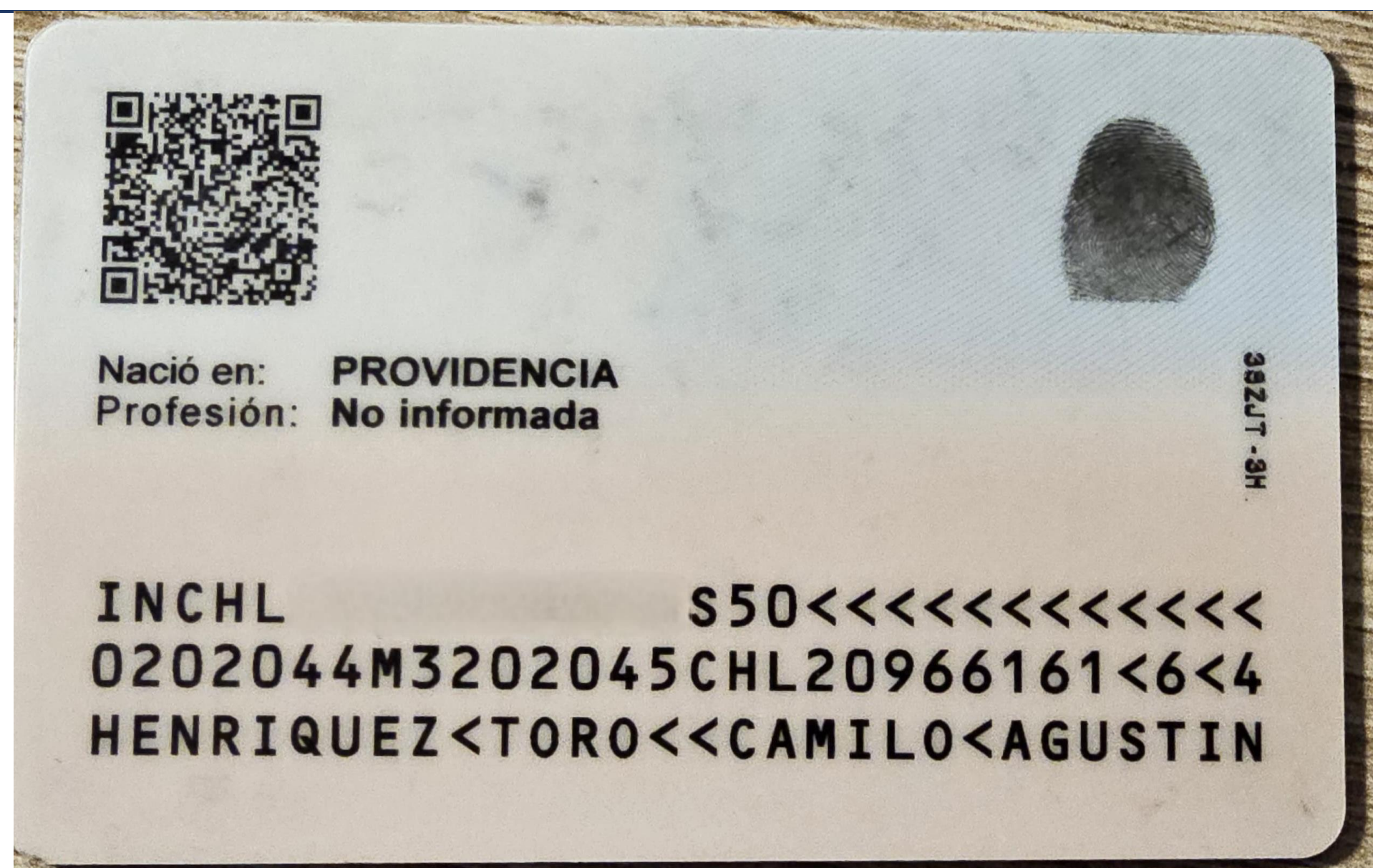
Nombre Completo	Camilo Agustín Henríquez Toro
Rut	20.966.161-6
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	04/02/2002
Domicilio	Circulo Apolo 8722
Comuna	Las Condes
Celular	+56979707644
Correo Electrónico	camilo.henriquez.t@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Hipotiroidismo (2024)
Fármacos de uso habitual	Levotiroxina 100 ug

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Lorena del Carmen Toro Gálvez
Celular	+56982305064
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Mamá

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	CAMILO AGUSTÍN HENRÍQUEZ TORO		
Rut	209661616		
Vacuna	HEPATITIS B		
	1° Dosis	2° Dosis	3° Dosis
Fecha Vacunación	25-05-2021	10-08-2021	29-12-2021
Marca	DESCONOCIDA	DESCONOCIDA	RECOMVAX B
N° Lote	N/A	N/A	UFX20004



E4EE6320-C7D

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



Yohana Rupayán 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.**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CAMILO AGUSTIN HENRIQUEZ TORO
Documento: RUN 209661616
Fecha de Nacimiento: 04-02-2002
Sexo: Hombre

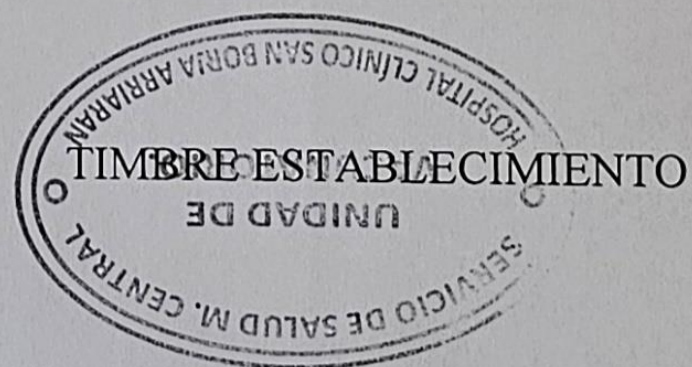
Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	15-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	15-04-2025
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: 15-04-2025 12:58

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



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: CAMILO AGUSTIN HENRIQUEZ TORO
Documento: RUN 209661616
Fecha de Nacimiento: 04-02-2002
Sexo: Hombre

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	15-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	15-04-2025
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: 15-04-2025 12:58

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

