

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Cristóbal Alejandro Mardones Verdugo
Rut	20.984.849-K
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	13/03/2002
Domicilio	Manuel Montt 1340 Depto 42
Comuna	Providencia
Celular	+569 61766343
Correo Electrónico	cristobalmardones@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No
Fármacos de uso habitual	No

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Marcelo Mardones Molina
Celular	+569 97059884
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.



CARNET DE VACUNACIÓN

VACUNATORIO ISRAEL LTDA.

Certifico que don(a): Cristóbal
Macdones Verdugo

Rut.: 20.984.849-5

Fecha de Nacimiento: 13/03/2002

Salas N° 548, 3° Piso, Concepción, Fono: (56) (41) 3354209



Recomet-B

1° DOSIS
10 NOV 2020

2° DOSIS
15 DIC 2020

3° DOSIS
18 MAY 2021

**VACUNA INOCULADA
ANTIHEPATITIS B
VACUNATORIO
ISRAEL**

**VACUNATORIO
ISRAEL**

**VACUNATORIO
ISRAEL**

Fono: 41 3354209

vacunatorioisrael@gmail.com

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.**

CESFAM DR AGUSTIN CRUZ MELO

NOMBRE *Cristobal Rardones V.*

DOCUMENTO *20.984.849-K.*

FECHA *17 MAR 2026*

TIPO DE VACUNA *inFluenza + 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.



Ministerio de Salud
Chile's Digital Vaccination Pass
Campaña SARS-CoV-2

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
MARDONES VERDUGO

Nombres / First and Middle Name:
CRISTÓBAL ALEJANDRO

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.984.849-K

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
13/03/2002



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Sinovac

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:
202105003O

Fecha de vacunación / Vaccination date:
22 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar San Vicente,
Talcahuano Region del Biobio**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:
202105015P

Fecha de vacunación / Vaccination date:
20 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar Paulina
Avendaño Pereda, Talcahuano Region
del Biobio**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FJ8763

Fecha de vacunación / Vaccination date:
27 noviembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro Logístico de Vacunación MINSAL,
Ñuñoa 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:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FT7737

Fecha de vacunación / Vaccination date:

10 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

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

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

GJ1987

Fecha de vacunación / Vaccination date:

30 marzo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Agustín Cruz
Melo, Independencia 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.



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CRISTOBAL ALEJANDRO MARDONES VERDUGO
Documento: RUN 20984849k
Fecha de Nacimiento: 13-03-2002
Sexo: Hombre

Vacuna:	Moderna Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	30-05-2024
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
Lote:	021J23A

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

Fecha de emisión: 08/07-2024 13:34

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.

CESFAM DR AGUSTIN CRUZ MELO

NOMBRE *Cristobal Rardones V.*

DOCUMENTO *20.984.849-K.*

FECHA **17 MAR 2026**

TIPO DE VACUNA *inFluenza + covid.*