

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Nicolás Ignacio Vera Acuña
Rut	21.002.708-4
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	09/04/02
Domicilio	San Isidro 40
Comuna	Santiago
Celular	+56965264680
Correo Electrónico	Nicolas.vera.a@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	Ana Luz Acuña Escobar
Celular	+56984589070
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.



Nació en: SAN ANTONIO
Profesión: No informada

321.000-000

**INCHL5282476521E31<<<<<<<<<<<<
0204093M3204094CHL21002708<4<0
VERA<ACUNA<<NICOLAS<IGNACIO<<<**

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1762387

Certifícase que NICOLAS IGNACIO VERA ACUÑA, nacido el 09-04-2002, sexo Hombre, Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210027084, ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
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		10-11-2020

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

Fecha de emisión: 12-05-2022 15:23

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.**



COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Chile's Digital Vaccination Voucher

Influenza 2024

Apellidos / Last Name:

VERA ACUÑA

Nombres / First and Middle Name:

NICOLÁS IGNACIO

Nº de Documento / Document ID:

RUN 21.002.708-4

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

09/04/2002



Escaneando este QR se verifica
el estado de su vacunación

Esquema: Dosis única

1º dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Abbott

Vacuna administrada / Vaccine product:

Influvac

Lote o serie / Lot or series:

H01

Fecha de vacunación / Vaccination date:

20 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Dr. Exequiel González Cortés
(Santiago, San Miguel), San Miguel
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
Chile's Digital Vaccination Pass
Campaña SARS-CoV-2

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
VERA ACUÑA

Nombres / First and Middle Name:
NICOLÁS IGNACIO

N° de Documento / Document ID:
RUN 21.002.708-4

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
09/04/2002



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Pfizer

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FA9100

Fecha de vacunación / Vaccination date:
08 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Diputado Manuel Bustos Huerta, San Antonio Región de Valparaíso

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FD7219

Fecha de vacunación / Vaccination date:
11 agosto 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Rocas de Santo Domingo, Santo Domingo Región de Valparaíso

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FL3205

Fecha de vacunación / Vaccination date:
13 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Barrancas, San Antonio Región de Valparaíso

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:

19 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Barrancas, San Antonio Región de Valparaíso

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

GK4367

Fecha de vacunación / Vaccination date:

14 abril 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

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



VACUNA COVID-19
#YO ME VACUNO
04/23

Nombre: **NICOLAS VERA**

Número de documento: **21 0027084**

Fecha de vacunación: **26 0027084 / 06/24**

Lugar de vacunación: **MAU**

Laboratorio: **MODERNA**

Lote: