

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Gonzalo Ignacio Ferrada Molina
Rut	21.006.216-5
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	24/04/2002
Domicilio	Las Acacias 7700, depto 803
Comuna	La Florida
Celular	+569 92460949
Correo Electrónico	gonzaloferrada@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No
Fármacos de uso habitual	No

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	María Guisela Molina Zúñiga
Celular	+569 93996077
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.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1760312

Certificase que Gonzalo IGNACIO Ferrada Molina ,nacido el 24-04-2002 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210062165 , 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		15-12-2020
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 16:33

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: 3298575		
REPÚBLICA DE CHILE				
MINISTERIO DE SALUD				
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN				
Nombre:		Gonzalo IGNACIO Ferrada Molina		
Documento:		RUN 210062165		
Fecha de Nacimiento:		24-04-2002		
Edad:		22 años 11 meses 8 días		
Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-02-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital Clínico Universidad de Chile
01-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501002	Centro de Salud Familiar Bellavista
Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile				
Denisse Pinto Novoa 17.242.699-9 ENFERMERA NRO 143734		Fecha de emisión: 01-04-2025 15:55		OIRS Cefam Bellavista Pudeto #7100, La Florida bellavista@comudef.cl 232386800
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.



FOLIO: 3298575

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre:

Gonzalo IGNACIO Ferrada Molina

Documento:

RUN 210062165

Fecha de Nacimiento:

24-04-2002

Edad:

22 años 11 meses 8 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-02-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital Clínico Universidad de Chile
01-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501002	Centro de Salud Familiar Bellavista

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

Denisse Pinto Novoa
17.242.699-9
ENFERMERA
NRO 143734

Fecha de emisión: 01-04-2025 15:55

OIRS Cefam Bellavista
Pudeto #7100, La Florida
bellavista@comudef.cl
232386800

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO