

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Daniel Amador Durán Alvarado
Rut	21.020.811-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	18/05/2002
Domicilio	Las luciérnagas 2139
Comuna	La reina
Celular	966193119
Correo Electrónico	Daniel.duran.a@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No
Fármacos de uso habitual	No

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	David Amador Durán Fuentes
Celular	993194580
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.

Carné de Vacunación



Nombre DANIEL AMADOR DURÁN ALVARADO

Rut 210208119

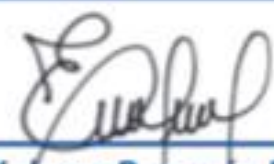
Vacuna HEPATITIS B

	1° Dosis	2° Dosis	3° Dosis
Fecha Vacunación	24-05-2021	10-08-2021	07-02-2022
Marca	DESCONOCIDA	DESCONOCIDA	RECOMVAX B
N° Lote	N/A	N/A	UFX20004



1R8893D-239

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.**

 FOLIO: 3433156

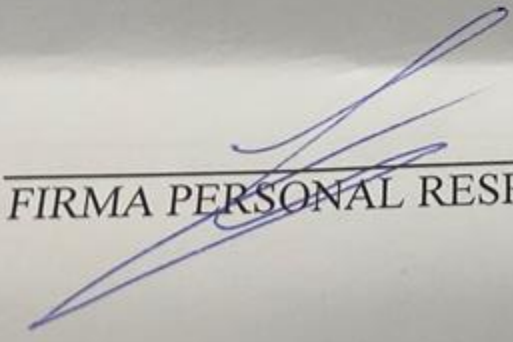
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: DANIEL DURAN ALVARADO
Documento: RUN 210208119
Fecha de Nacimiento: 18-05-2002
Edad: 23 años 8 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
26-05-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Hospital Clínico San Borja Arriarán

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

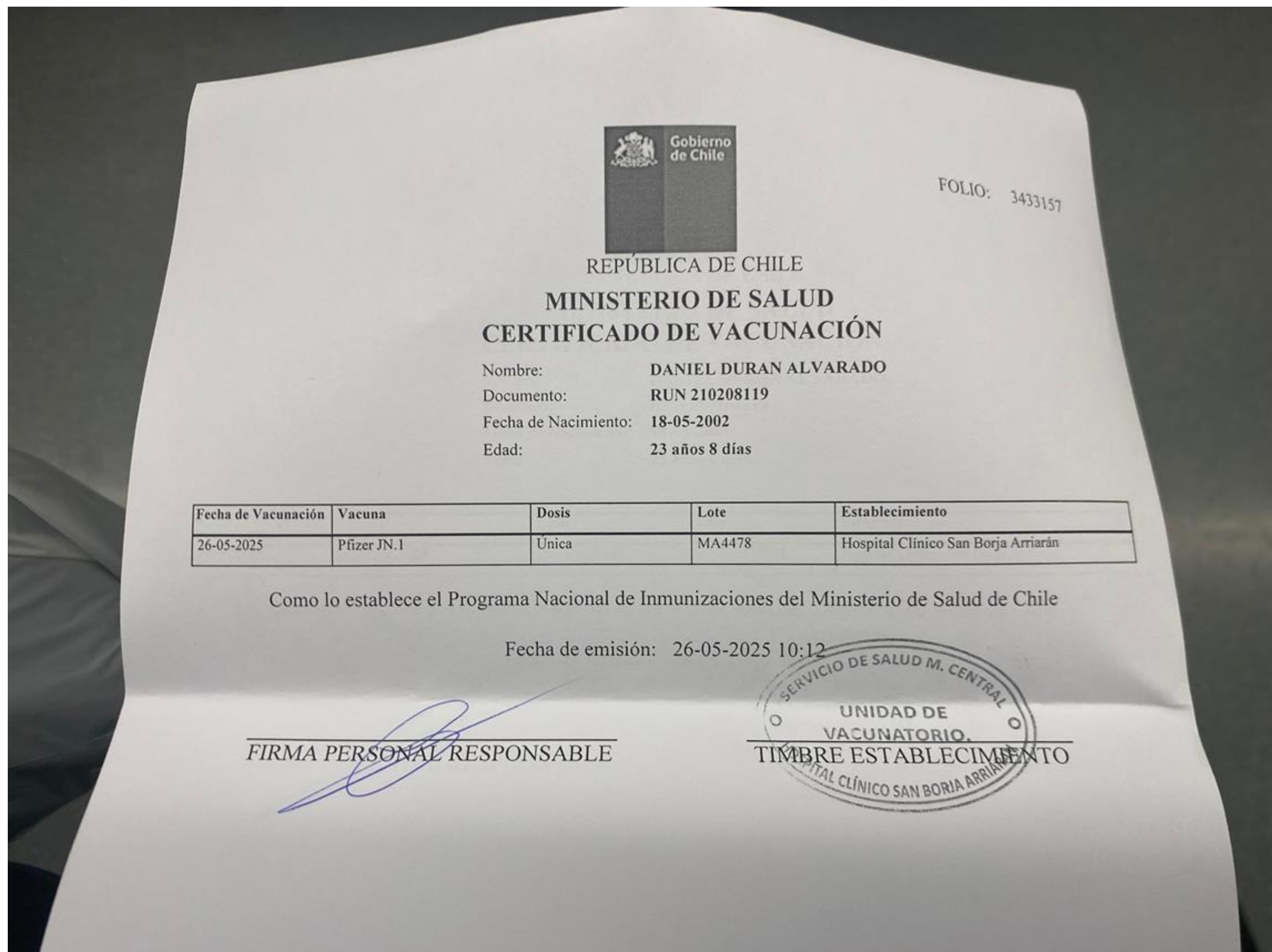
Fecha de emisión: 26-05-2025 10:12


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.




Gobierno de Chile

FOLIO: 3433157

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

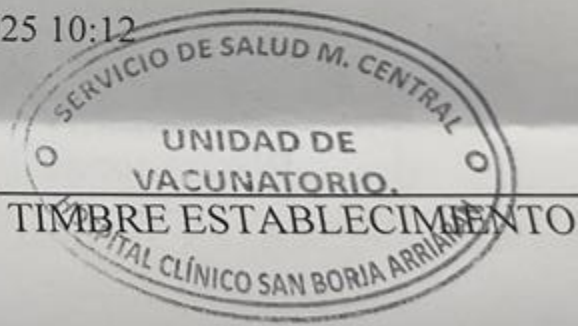
Nombre: DANIEL DURAN ALVARADO
Documento: RUN 210208119
Fecha de Nacimiento: 18-05-2002
Edad: 23 años 8 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
26-05-2025	Pfizer JN.1	Única	MA4478	Hospital Clínico San Borja Arriarán

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

Fecha de emisión: 26-05-2025 10:12


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO