

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	CRISTIAN ALONSO LÓPEZ TORRES
Rut	21.025.619-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	20/05/2002
Domicilio	EL HELECHO TRES 1029
Comuna	MAIPÚ
Celular	+56 9 3402 0616
Correo Electrónico	<u>CRISTIAN.LOPEZ.T@UG.UCHILE.CL</u>
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	- BUPROPIÓN

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	JUANA DE LAS MERCEDES TORRES URRRA
Celular	+56 9 6841 1680
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	MADRE

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.



REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1761825

Certifícase que Cristian Alonso Lopez Torres ,nacido el 29-05-2002 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210256199 , 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		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: 12-05-2022 12:33

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.**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Cristian Alonso Lopez Torres
Documento: RUN 210256199
Fecha de Nacimiento: 29-05-2002
Sexo: Hombre

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	27-03-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Maipú
Lote:	CA202412043

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	27-03-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Maipú
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 27-03-2025 10:08

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

INFORMACIONES
OIRS
CENTRO DE SALUD
MAIPU
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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Cristian Alonso Lopez Torres
Documento: RUN 210256199
Fecha de Nacimiento: 29-05-2002
Sexo: Hombre

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	27-03-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Maipú
Lote:	CA202412043

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	27-03-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Maipú
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 27-03-2025 10:08

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

INFORMACIONES
OIRS
CENTRO DE SALUD
MAIPU
TIMBRE ESTABLECIMIENTO