

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

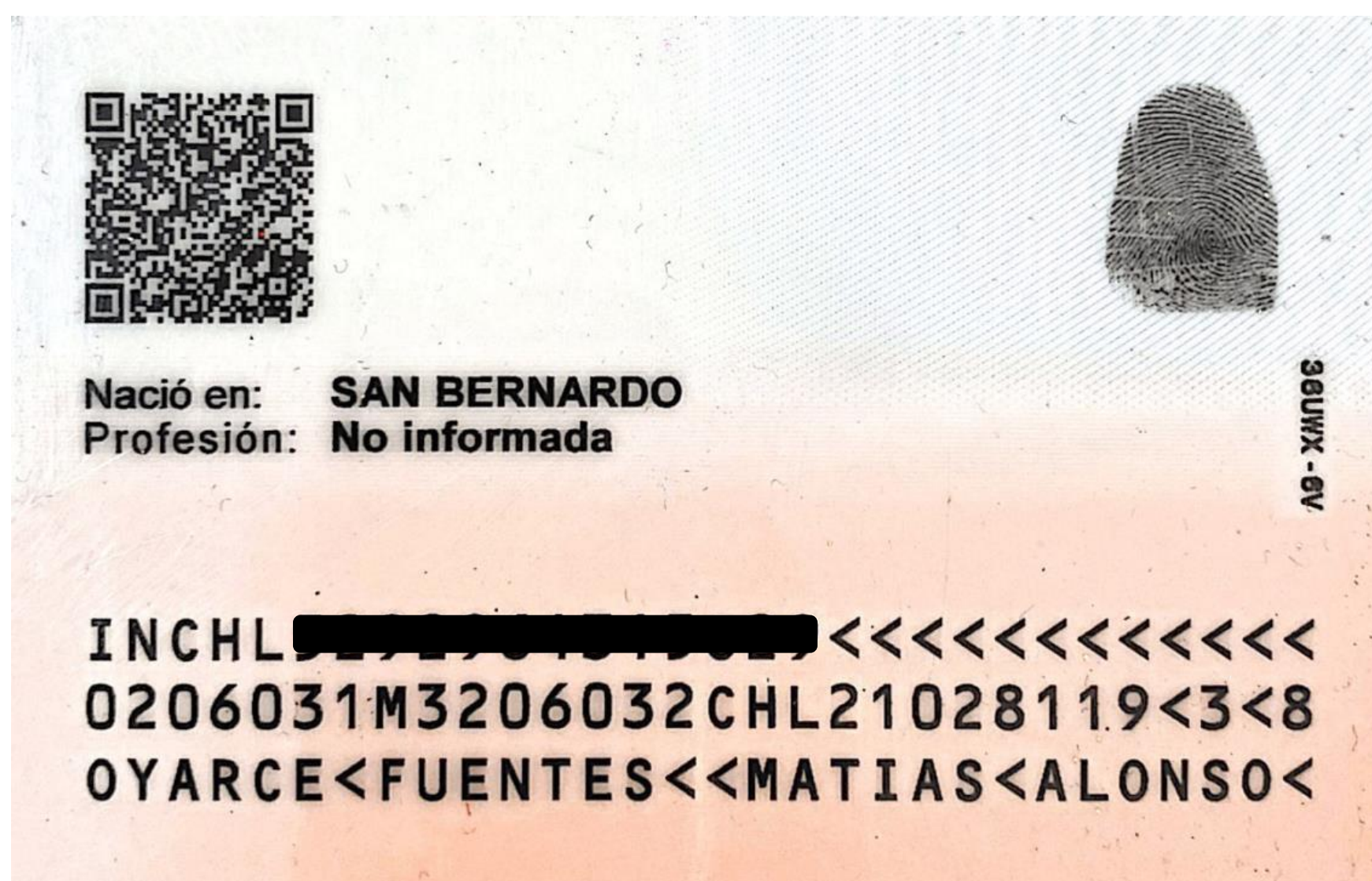
Nombre Completo	Matías Alonso Oyarce Fuentes
Rut	21.028.119-3
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	03/06/2002
Domicilio	Curillanco 50, San Bernardo
Comuna	San Bernardo
Celular	+569 79101552
Correo Electrónico	matias.oyarce@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Rinitis Alérgica
Fármacos de uso habitual	Desloratadina

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Marcela Mabel Fuentes González
Celular	+569 50170733
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: 1741371

Certifícase que MATIAS ALONSO OYARCE FUENTES ,nacido el 03/06/2002 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210281193 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		29/11/2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		24/05/2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		10/08/2021

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

Fecha de emisión: 28/04/2022 14:23

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.**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MATIAS ALONSO OYARCE FUENTES**
Documento: **RUN 210281193**
Fecha de Nacimiento: **03-06-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	21-03-2025
Establecimiento:	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna
Lote:	811008A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	21-03-2025
Establecimiento:	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna
Lote:	CA202412038

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

Fecha de emisión: 26-03-2025 09:52

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE DE CALIDAD DE VIDA



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 OFICIAL DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Official Chile's Digital Vaccination Certificate

Campaña SARS-CoV-2

**INTERNACIONAL/
INTERNATIONAL**

Apellidos / Last Name:
OYARCE FUENTES

Nombres / First and Middle Name:
MATÍAS ALONSO

N° de Documento / Document ID:
RUN 21.028.119-3

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
03/06/2002



Escaneando este QR verifica la
autenticidad del Certificado.
Scanning this QR verifies the
authenticity of the certificate.

Esquema: Pfizer

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
EY0575

Fecha de vacunación / Vaccination date:
22 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar Canciller
Orlando Letelier, El Bosque Region
Metropolitana de Santiago**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FA9093

Fecha de vacunación / Vaccination date:
20 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Posta de Salud Rural El Membrillo, Lolol
Region del Libertador Gral. Bernardo
O'Higgins**

Refuerzo:

Refuerzo

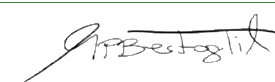
Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FL3210

Fecha de vacunación / Vaccination date:
14 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar Agustín Cruz
Melo, Independencia Region
Metropolitana de Santiago**



Maria Paz Bertoglia
Jefa Departamento de Inmunizaciones
Ministerio de Salud

Fecha de emisión / Date of issue: 29 de abril de 2024

Este documento certifica la completitud del esquema de vacunación contra el COVID-19, basado en los datos del Registro Nacional de Inmunizaciones validados por el Departamento de Estadísticas e Informaciones en Salud (DEIS). / This document certifies the completeness of the vaccination programme against COVID-19, based on data reported by the National Immunization Registry, validated by the Department of Health Statistics and Information.

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:

066B22-2A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

06 junio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Carol Urzúa,
San Bernardo Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

GK4367

Fecha de vacunación / Vaccination date:

16 enero 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Posta de Salud Rural El Membrillo, Lolol
Region del Libertador Gral. Bernardo
O'Higgins**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

XBB.1.5 (Pfizer)

Lote o serie / Lot or series:

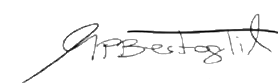
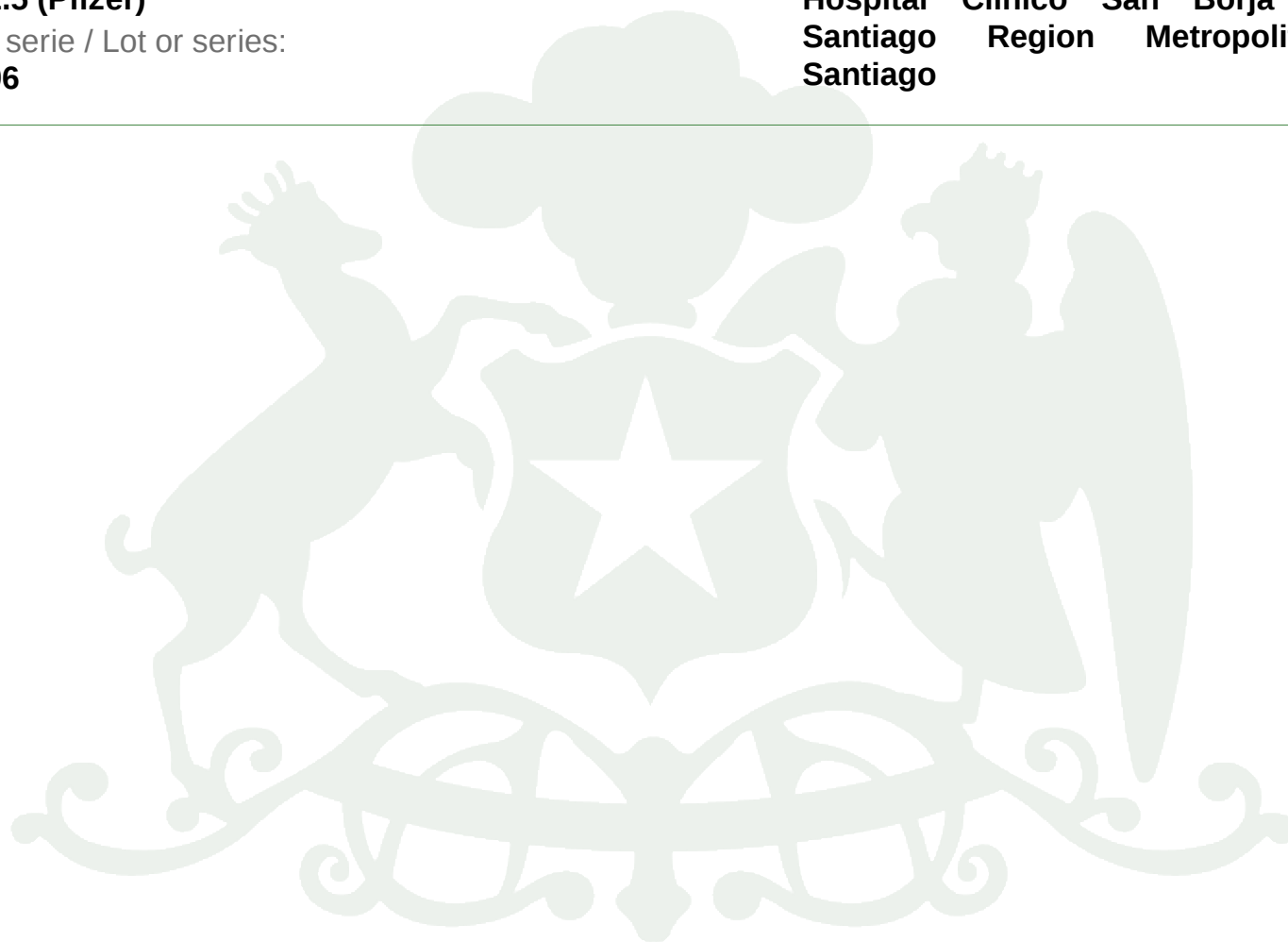
HJ3096

Fecha de vacunación / Vaccination date:

03 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico San Borja Arriarán,
Santiago Region Metropolitana de
Santiago**



Maria Paz Bertoglia
Jefa Departamento de Inmunizaciones
Ministerio de Salud

Fecha de emisión / Date of issue: 29 de abril de 2024

Este documento certifica la completitud del esquema de vacunación contra el COVID-19, basado en los datos del Registro Nacional de Inmunizaciones validados por el Departamento de Estadísticas e Informaciones en Salud (DEIS). / This document certifies the completeness of the vaccination programme against COVID-19, based on data reported by the National Immunization Registry, validated by the Department of Health Statistics and Information.

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: **MATIAS ALONSO OYARCE FUENTES**
Documento: **RUN 210281193**
Fecha de Nacimiento: **03-06-2002**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	21-03-2025
Establecimiento:	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna
Lote:	811008A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	21-03-2025
Establecimiento:	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna
Lote:	CA202412038

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

Fecha de emisión: 26-03-2025 09:52

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE DE CALIDAD DE SERVICIO

