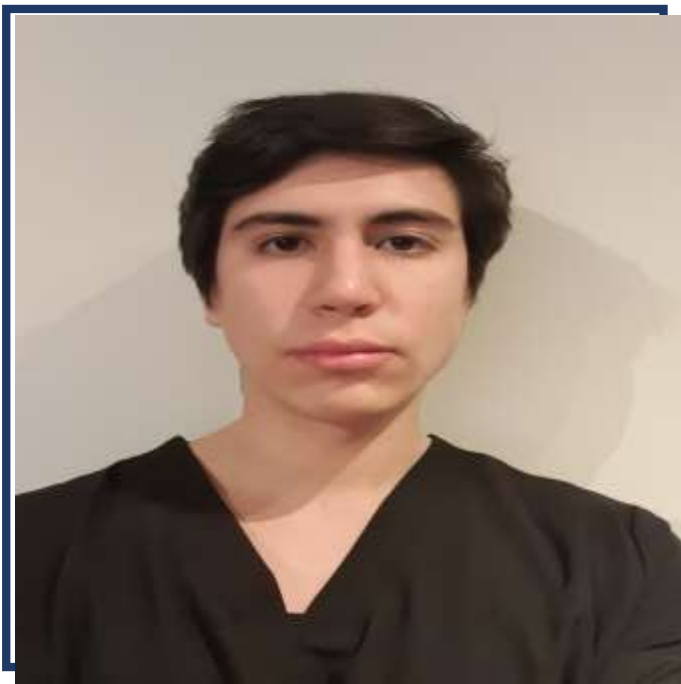




FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Cristóbal Ignacio Zamorano Peragallo
Rut	21.071.943-1
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	16/07/2002
Domicilio	Avenida Ricardo Lyon 978
Comuna	Providencia
Celular	+56984508334
Correo Electrónico	c.zamorano.1@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	Macarena de los Ángeles Peragallo Fuentes
Celular	+56966059770
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: 1741454

Certifícase que CRISTOBAL IGNACIO ZAMORANO PERAGALLO ,nacido el 16/07/2002 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210719431 , 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 14:41



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 de Vacunación

Nombre Cristóbal Ignacio Zamorano Peragallo

Número de Documento [RUN] 21.071.943-1

Fecha de Nacimiento 16 de julio de 2002

Edad 22 años

Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	19-03-2025	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
---------------------------------------	----------------	------------	--



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.

Comprobante de Vacunación

Nombre Cristóbal Ignacio Zamorano Peragallo

Número de Documento [RUN] 21.071.943-1

Fecha de Nacimiento 16 de julio de 2002

Edad 22 años

Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)	Refuerzo	24-03-2025	Centro de Salud Familiar Aguilucho
--	----------	------------	---------------------------------------