

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Vicente Montoya Escobar
Rut	21.129.470-1
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	05/09/2002
Domicilio	Padre Hurtado 1869
Comuna	La Reina
Celular	+56 9 5995 8317
Correo Electrónico	Vicente.montoya.e@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Trastorno de ansiedad Hipersomnolencia diurna
Fármacos de uso habitual	Escitalopram 10 mg Minfel ® (Metilfenilato clorhidrato) 54 mg

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Ana del Carmen Escobar Vásquez
Celular	+56 9 5912 9708
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: 1741346

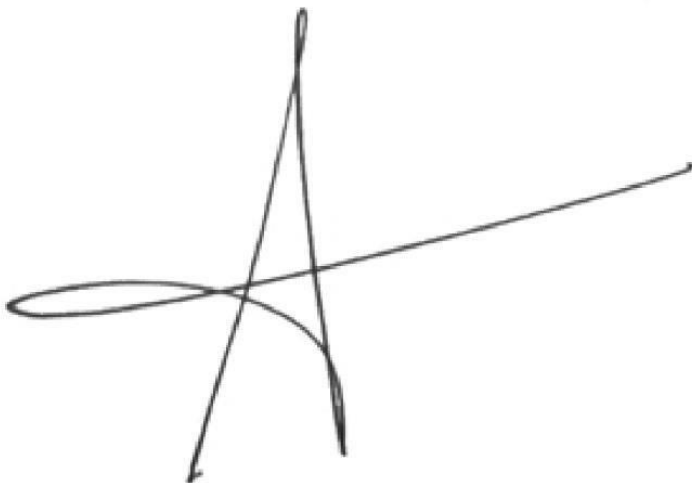
Certifícase que VICENTE MONTOYA ESCOBAR ,nacido el 05/09/2002 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°211294701 , ha sido vacunada contra:

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		25/05/2021
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 14:15

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: 3277461

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VICENTE MONTOYA ESCOBAR**
Documento: **RUN 211294701**
Fecha de Nacimiento: **05-09-2002**
Edad: **22 años 6 meses 20 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
25-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
25-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 25-03-2025 17:53

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: 3277461

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: VICENTE MONTOYA ESCOBAR
Documento: RUN 211294701
Fecha de Nacimiento: 05-09-2002
Edad: 22 años 6 meses 20 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
25-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
25-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 25-03-2025 17:53

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO