

# FICHA CAMPO CLINICO

## Estudiante de Medicina Universidad de Chile



### Información Estudiante

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Nombre Completo                                                      | Jorge Ignacio Jopia Durán |
| Rut                                                                  | 21.136.939-6              |
| Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)                                          | 01/10/2002                |
| Domicilio                                                            | Pasaje El Nevado 9539     |
| Comuna                                                               | La Florida                |
| Celular                                                              | 9 39028565                |
| Correo Electrónico                                                   | Jorge.jopia@ug.uchile.cl  |
| Antecedentes Médicos Relevantes<br>(Enfermedades, lesiones, alergia) |                           |
| Fármacos de uso habitual                                             |                           |

### Información de Contacto en caso de Emergencia

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Nombre Completo                      | Jorge Ernesto Jopia Luza |
| Celular                              | 9 82148805               |
| Vínculo<br>(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.



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

FOLIO: 1741304

Certifícase que Jorge Ignacio Jopia Duran ,nacido el 01/10/2002 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°211369396 , ha sido vacunada contra:

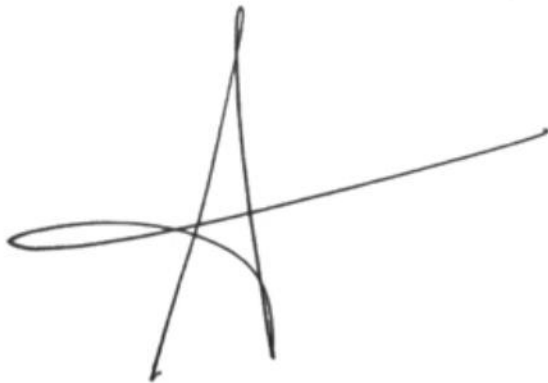
| VACUNA                              | DOSIS    | CRITERIO               | BCG | HB         |
|-------------------------------------|----------|------------------------|-----|------------|
| Hepatitis B adulto (sector privado) | 3° Dosis | Alumnos sector privado |     | 30/11/2021 |
| Hepatitis B adulto (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 14:10

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.**



| Vacuna                                   | Dosis          | Fecha de Administración | Establecimiento                                |
|------------------------------------------|----------------|-------------------------|------------------------------------------------|
| Vacuna contra COVID-19 (Moderna)         | 4° Dosis       | 09-06-2022              | Centro de Salud Familiar La Florida            |
| Vacuna contra influenza trivalente       | Única          | 05-04-2023              | Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri |
| Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Moderna) | Refuerzo       | 15-02-2024              | Centro de Salud Familiar Santa Amalia          |
| Vacuna contra influenza trivalente       | Única          | 29-04-2024              | Centro de Salud Familiar Santa Amalia          |
| Vacuna contra influenza trivalente       | Única (0,5 ml) | 20-03-2025              | Hospital Clínico San Borja Arriarán            |
| Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)    | Refuerzo       | 20-03-2025              | Hospital Clínico San Borja Arriarán            |

*Nota: Podrás ver aquí la información actualizada luego de 72 horas de que te hayan administrado la dosis.*



El presente documento es sólo para fines informativos, en ningún caso reemplaza a un certificado o carnet de vacunación, en caso de requerirlo debes acudir a tu vacunatorio más cercano.



# 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: **Jorge Ignacio Jopia Duran**  
Documento: **RUN 211369396**  
Fecha de Nacimiento: **01-10-2002**  
Sexo: **Hombre**

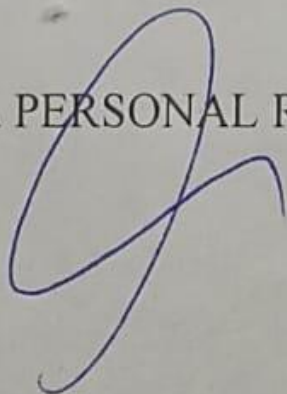
|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Influenza 2025</b>               |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                      |
| Fecha de Vacunación: | 20-03-2025                          |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico San Borja Arriarán |
| Lote:                | CA202412038                         |

|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Moderna JN.1</b>                 |
| Dosis:               | Refuerzo                            |
| Fecha de Vacunación: | 20-03-2025                          |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico San Borja Arriarán |
| Lote:                | 811008A                             |

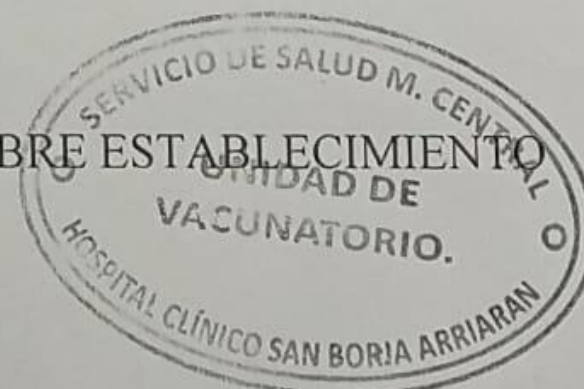
Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 20-03-2025 12:31

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.



Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

**PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE**  
*Chile's Digital Vaccination Pass*  
Campaña SARS-CoV-2

**SOLO USO NACIONAL**

Apellidos / Last Name:  
**JOPIA DURÁN**

Nombres / First and Middle Name:  
**JORGE IGNACIO**

N° de Documento / Document ID:  
**RUN 21.136.939-6**

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:  
**01/10/2002**



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

**Esquema: Pfizer**

**1° dosis**

Laboratorio fabricante / Manufacturer:  
**Pfizer BioNTech**

Vacuna administrada / Vaccine product:  
**BNT162b2**

Lote o serie / Lot or series:  
**EY0574**

Fecha de vacunación / Vaccination date:  
**26 junio 2021**

Vacunatorio / Vaccination center:  
**Centro de Salud Familiar La Florida, La Florida Region Metropolitana de Santiago**

**2° dosis**

Laboratorio fabricante / Manufacturer:  
**Pfizer BioNTech**

Vacuna administrada / Vaccine product:  
**BNT162b2**

Lote o serie / Lot or series:  
**EY0585**

Fecha de vacunación / Vaccination date:  
**21 julio 2021**

Vacunatorio / Vaccination center:  
**Centro de Salud Familiar Félix de Amesti, Macul Region Metropolitana de Santiago**

**Refuerzo:**

**Refuerzo**

Laboratorio fabricante / Manufacturer:  
**Pfizer BioNTech**

Vacuna administrada / Vaccine product:  
**BNT162b2**

Lote o serie / Lot or series:  
**FM2952**

Fecha de vacunación / Vaccination date:  
**28 diciembre 2021**

Vacunatorio / Vaccination center:  
**Centro de Salud Familiar La Florida, La Florida Region Metropolitana de Santiago**



# 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.



| Vacuna                                   | Dosis          | Fecha de Administración | Establecimiento                                |
|------------------------------------------|----------------|-------------------------|------------------------------------------------|
| Vacuna contra COVID-19 (Moderna)         | 4° Dosis       | 09-06-2022              | Centro de Salud Familiar La Florida            |
| Vacuna contra influenza trivalente       | Única          | 05-04-2023              | Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri |
| Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Moderna) | Refuerzo       | 15-02-2024              | Centro de Salud Familiar Santa Amalia          |
| Vacuna contra influenza trivalente       | Única          | 29-04-2024              | Centro de Salud Familiar Santa Amalia          |
| Vacuna contra influenza trivalente       | Única (0,5 ml) | 20-03-2025              | Hospital Clínico San Borja Arriarán            |
| Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)    | Refuerzo       | 20-03-2025              | Hospital Clínico San Borja Arriarán            |

Nota: Podrás ver aquí la información actualizada luego de 72 horas de que te hayan administrado la dosis.



El presente documento es sólo para fines informativos, en ningún caso reemplaza a un certificado o carnet de vacunación, en caso de requerirlo debes acudir a tu vacunatorio más cercano.



# 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: **Jorge Ignacio Jopia Duran**  
Documento: **RUN 211369396**  
Fecha de Nacimiento: **01-10-2002**  
Sexo: **Hombre**

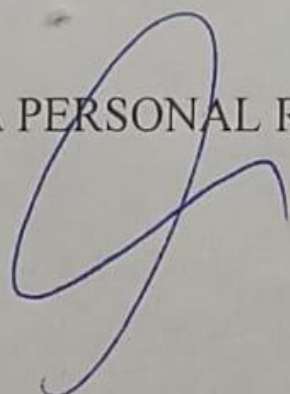
|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Influenza 2025</b>               |
| Dosis:               | Única (0,5 ml)                      |
| Fecha de Vacunación: | 20-03-2025                          |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico San Borja Arriarán |
| Lote:                | CA202412038                         |

|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Vacuna:              | <b>Moderna JN.1</b>                 |
| Dosis:               | Refuerzo                            |
| Fecha de Vacunación: | 20-03-2025                          |
| Establecimiento:     | Hospital Clínico San Borja Arriarán |
| Lote:                | 811008A                             |

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

Fecha de emisión: 20-03-2025 12:31

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

