

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Francisco Márquez Torres
Rut	21144837-7
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	10/10/2002
Domicilio	San Isidro 96
Comuna	Santiago
Celular	9-26426170
Correo Electrónico	
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Pamela Del Carmen Torres Morales
Celular	9-62621584
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.

CARNET DE VACUNACION			VivirSalud
NOMBRE: <u>Francisco Marquez Torres</u>			
R.U.T.: <u>21.144.837-7</u>			
VACUNA: <u>Heberbio vac HB, ENGEDI X B</u>			
1ª DOSIS	2ª DOSIS	3ª DOSIS	
<u>VivirSalud</u>	<u>VivirSalud</u>	<u>VivirSalud</u>	
VACUNATORIO	VACUNATORIO	VACUNATORIO	
FECHA: <u>10-08-21</u>	FECHA: <u>10-09-21</u>	FECHA: <u>21-02-22</u>	
Ecuador Nº 980 - Chillán - 42 2380900			

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: 3226799

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: FRANCISCO ANTONIO MARQUEZ TORRES
Documento: RUN 211448377
Fecha de Nacimiento: 10-10-2002
Edad: 22 años 5 meses

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
10-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412036	Centro de Salud Familiar Ñiquén

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

Fecha de emisión: 10-03-2025 12:27

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: 3238756

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: FRANCISCO ANTONIO MARQUEZ TORRES
Documento: RUN 211448377
Fecha de Nacimiento: 10-10-2002
Edad: 22 años 5 meses 3 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
13-03-2025	Pfizer JN.1	Refuerzo	LN8430	Centro de Salud Familiar Niquén

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

Fecha de emisión: 13-03-2025 14:46

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

