

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Yonathan Matías Alexis Gómez Agüero
Rut	21207916-2
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	07/01/2003
Domicilio	Gamero 1541
Comuna	Independencia
Celular	9 86028837
Correo Electrónico	yonathan.gomez@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	Roxana Pamela Agüero Vasquez
Celular	9 2175 7375
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: 1663883

Certifícase que YONATHAN M. GOMEZ AGUERO ,nacido el 07-01-2003 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°212079162 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		26-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Otros		21-07-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		14-02-2022

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

Fecha de emisión: 10-03-2022 14:19

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO
Clínica Andes Salud Pto. Montt
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: 3275130

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre:

YONATHAN MATIAS ALEXIS GOMEZ AGUERO

Documento:

RUN 212079162

Fecha de Nacimiento:

07-01-2003

Edad:

22 años 2 meses 18 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
20-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Hospital Clínico San Borja Arriarán
20-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Hospital Clínico San Borja Arriarán

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

Fecha de emisión: 25-03-2025 11:53


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1

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: 3275130

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: YONATHAN MATIAS ALEXIS GOMEZ AGUERO

Documento: RUN 212079162

Fecha de Nacimiento: 07-01-2003

Edad: 22 años 2 meses 18 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
20-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Hospital Clínico San Borja Arriarán
20-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Hospital Clínico San Borja Arriarán

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

Fecha de emisión: 25-03-2025 11:53

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1