

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Martín Andrés Cánovas Arancibia
Rut	21219836-6
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	26/01/2003
Domicilio	Loreley 1058 Depto. 804-D
Comuna	La Reina
Celular	+569 96782262
Correo Electrónico	martin.canovas@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	Verónica Arancibia Rebolledo
Celular	+569 73777435
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: 1731142

Certifícase que Martin Andrés Cánovas Arancibia ,nacido el 26/01/2003 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°212198366 , 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: 21/04/2022 11:02

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.**



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Martin Andrés Cánovas Arancibia**
Documento: **RUN 212198366**
Fecha de Nacimiento: **26-01-2003**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	20-05-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Aguilucho
Lote:	CA202501014

Vacuna:	Pfizer JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	20-05-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Aguilucho
Lote:	MA4478

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

Fecha de emisión: 20-05-2025 14:03

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

Vacunatorio
Cesfam El Aguilucho
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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Martin Andrés Cánovas Arancibia**
Documento: **RUN 212198366**
Fecha de Nacimiento: **26-01-2003**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	20-05-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Aguilucho
Lote:	CA202501014

Vacuna:	Pfizer JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	20-05-2025
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Aguilucho
Lote:	MA4478

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

Fecha de emisión: **20-05-2025 14:03**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

Vacunatorio
Cesfam El Aguilucho
TIMBRE ESTABLECIMIENTO