

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Vicente Aitor Tagle Terrazas
Rut	21.263.806-4
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	25/03/2003
Domicilio	Arzobispo Larrain Gandarillas 122
Comuna	Providencia
Celular	+56931950978
Correo Electrónico	vicente.tagle@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Alergia a amoxicilina
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Paola Marcela Terrazas Núñez
Celular	+56994194907
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: 1636049

Certifícase que VICENTE AITOR TAGLE TERRAZAS ,nacido el 25-03-2003 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°212638064 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	2º Dosis	Alumnos sector privado		31-08-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1º Dosis	Alumnos sector privado		25-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	3º Dosis	Alumnos sector privado		15-02-2022

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

Fecha de emisión: 15-02-2022 11:56

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: 3326655

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: VICENTE AITOR TAGLE TERRAZAS
Documento: RUN 212638064
Fecha de Nacimiento: 25-03-2003
Edad: 22 años 16 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
04-04-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri

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

Fecha de emisión: 10-04-2025 13:39


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: 3326655

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: VICENTE AITOR TAGLE TERRAZAS
Documento: RUN 212638064
Fecha de Nacimiento: 25-03-2003
Edad: 22 años 16 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
04-04-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri

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

Fecha de emisión: 10-04-2025 13:39


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO