

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Diego Nicolás Vicente Medina Pérez
Rut	21.292.243-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	03/05/2003
Domicilio	Lira 238
Comuna	Santiago centro
Celular	+56944297429
Correo Electrónico	Diego.medina.p@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Jamie Pérez Aedo
Celular	+56944297361
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.

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN





RUN 21.292.243-9

APELLIDOS
MEDINA PÉREZ

NOMBRES
DIEGO NICOLÁS VICENTE

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
03 MAYO 2003

NÚMERO DOCUMENTO
535.991.024

FECHA DE EMISIÓN
01 AGO 2024

FECHA DE VENCIMIENTO
03 MAYO 2033

FIRMA DEL TITULAR






Nació en: **CURICÓ**

Profesión: **No informada**

40AFW-6V

INCHL5359910240J31<<<<<<<<<<<
0305037M3305038CHL21292243<9<3
MEDINA<PEREZ<<DIEGO<NICOLAS<VI

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1666573

Certifícase que diego nicolas vicente medina perez ,nacido el 03-05-2003 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°212922439 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB	Meningo	HepatitisA
Hepatitis A-B adulto (sector privado)	2° dosis			28-01-2020		28-01-2020
Hepatitis A-B adulto (sector privado)	1° dosis			15-03-2019		15-03-2019
VACUNA MENVEO (Sector privado)	1° Dosis				15-03-2019	
Hepatitis A-B adulto (sector privado)	3° dosis			09-08-2021		09-08-2021

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

Fecha de emisión: 14-03-2022 07:44

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.**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **diego nicolas vicente medina perez**
Documento: **RUN 212922439**
Fecha de Nacimiento: **03-05-2003**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	15-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	15-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

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

Fecha de emisión: 15-04-2025 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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

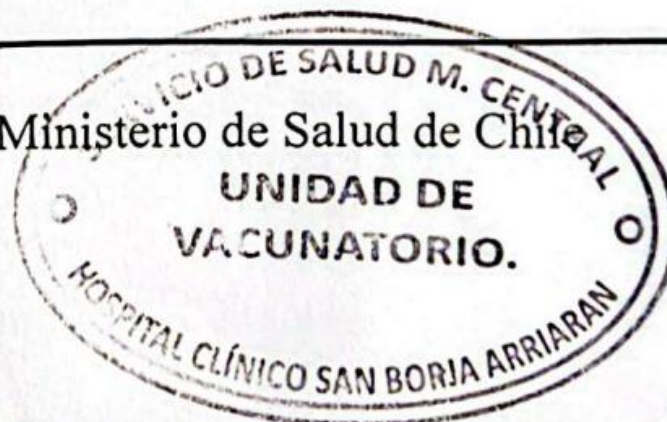
Nombre: **diego nicolas vicente medina perez**
Documento: **RUN 212922439**
Fecha de Nacimiento: **03-05-2003**
Sexo: **Hombre**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	15-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	15-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

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

Fecha de emisión: **15-04-2025 12:31**



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO