

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Paula Catalina De la Fuente Arce
Rut	15.116.402-1
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	09/11/00
Domicilio	Seminario 763
Comuna	Ñuñoa
Celular	934204362
Correo Electrónico	pauladelafuente@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No
Fármacos de uso habitual	No

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Tania Arce Saavedra
Celular	995534893
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.

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

DE LA FUENTE
ARCE

NOMBRES

PAULA CATALINA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DOCUMENTO	
09 NOV 2000	531.876.069	15.116.402-1

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
23 JUN 2023	09 NOV 2030

FIRMA DEL TITULAR

RUN 15.116.402-1



Nació en: RANCAGUA
Profesión: No informada



310XA-6F

**INCHL5318760695S19<<<<<<<<<<<
0011097F3011098CHL15116402<1<9
DE<LA<FUENTE<ARCE<<PAULA<CATAL**

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 153397

Certifícase que PAULA DE LA FUENTE ARCE ,nacido el 09-11-2000 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°151164021 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Otros		16-11-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Otros		12-10-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		09-11-2020

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

Fecha de emisión: 16-11-2021 10:15

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.**



COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Chile's Digital Vaccination Voucher
Influenza 2024

Apellidos / Last Name:
DE LA FUENTE ARCE

Nombres / First and Middle Name:
PAULA CATALINA

N° de Documento / Document ID:
RUN 15.116.402-1

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
09/11/2000



Escaneando este QR se verifica
el estado de su vacunación

Esquema: Dosis única

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Abbott

Vacuna administrada / Vaccine product:

Influvac

Lote o serie / Lot or series:

H01

Fecha de vacunación / Vaccination date:

21 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del
Río (Santiago, Independencia),
Independencia Region Metropolitana de
Santiago**

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.



PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Chile's Digital Vaccination Pass
Campaña SARS-CoV-2

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
DE LA FUENTE ARCE

Nombres / First and Middle Name:
PAULA CATALINA

N° de Documento / Document ID:
RUN 15.116.402-1

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
09/11/2000



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Pfizer

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2
Lote o serie / Lot or series:
EW0206

Fecha de vacunación / Vaccination date:
20 mayo 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar Dr. Osvaldo Ruz
Orrego de Machalí, Machali Region del
Libertador Gral. Bernardo O'Higgins**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2
Lote o serie / Lot or series:
EY0574

Fecha de vacunación / Vaccination date:
16 junio 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar Dr. Osvaldo Ruz
Orrego de Machalí, Machali Region del
Libertador Gral. Bernardo O'Higgins**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2
Lote o serie / Lot or series:
FL3202

Fecha de vacunación / Vaccination date:
26 noviembre 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar Dr. Osvaldo Ruz
Orrego de Machalí, Machali Region del
Libertador Gral. Bernardo O'Higgins**

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.

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax

Lote o serie / Lot or series:

060M21A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

16 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Dr. Osvaldo Ruz
Orrego de Machalí, Machali Region del
Libertador Gral. Bernardo O'Higgins**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

030E22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

22 marzo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Ossandon, La
Reina Region Metropolitana de Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

XBB.1.5 (Pfizer)

Lote o serie / Lot or series:

HJ3096

Fecha de vacunación / Vaccination date:

21 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del
Río (Santiago, Independencia),
Independencia Region Metropolitana de
Santiago**

