

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Itany Alexandra Medina Gómez
Rut	18.501.774-5
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	23/08/1993
Domicilio	Valle de Casablanca Sur 8221
Comuna	Peñalolén
Celular	+56971077799
Correo Electrónico	itany.medina@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Alergia a naproxeno
Fármacos de uso habitual	Femelle

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Carlos Alejandro Eduardo Medina Barrera
Celular	+56957982321
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Papá

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.

Me vacuné en 2003 por lo que no tengo el registro (no existía en ese tiempo), me he hecho los controles de anticuerpos anuales, adjunto actualización.



Dr(a). ROCIO PILAR
TORDECILLA FERNANDEZ
INMUNOLOGIA ADULTO
15.837.825-6
AV. SANTA MARIA 0500
PROVIDENCIA

CERTIFICADO

Nombre : ITANY ALEXANDRA MEDINA GOMEZ
Dirección : VALLE CASABLANCA SUR 8221 P. COUSIÑO
RUT : 18501774-5
Edad : 31 Años 6 Meses 14 Días
Sexo : FEMENINO
Fecha : 07/03/2025 12:22:36
atención

Certifico que ITANY ALEXANDRA MEDINA GOMEZ, rut 18.501.774-5 es sana y tiene anticuerpos anti-Ag superficie VHB >1000 lo que comprueba que está vacunada y protegida contra la Hepatitis B. Se emite el presente certificado para ser presentado donde Itany estime conveniente ya sea en su escuela o en otro lugar.

Atentamente,

Dr(a). Rocio Tordecilla
Inmunología Clínica
15.837.825-6 / Fon 27943-

Impreso por ROCIO PILAR TORDECILLA FERNANDEZ - 07/03/2025 12:22 - AV. SANTA MARIA 050
PROVIDENCIA - CLINICA SANTA MARIA Sp.

Código 000028

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.

Me vacuné en 2003 por lo que no tengo el registro (no existía en ese tiempo), me he hecho los controles de anticuerpos anuales, adjunto actualización.



Sra. ITANY ALEXANDRA MEDINA GOMEZ
F.Nacimiento : 23/08/1993 Edad: 30 Años
RUT : 18.501.774-5
Procedencia : IBA - TOMA MUESTRA AGENDA
Solicitante : MONTECINOS RODRIGUEZ FRANCISCO



MARCADORES HEPATITIS					
Tipo de Muestra: Suero		F. Extracción: 15/02/2024 10:54		F. Recepción: 15/02/2024 12:50	
Orden:	Resultado	U.M.	Resultados Anteriores	Valores de Referencia	Método
AC. ANTI HEPATITIS Bc Ag	Positivo				(QUIMIOLUMINISCENCIA)
Ac. anti HBsAg	Mayor a 1000	> U/mL		Hasta 9.9	
Validado por: CAROLINA ROCA ROCA [16/02/2024 14:53]					

Informe emitido por Exámenes de Laboratorio S.A. - Sucursal
Laboratorio adscrito a Programa de Evaluación Externa de Calidad Nacional PEEC e
Internacional CAP y RIQAS.
Este resultado no constituye diagnóstico. Consulte a su médico.

16/02/2024 15:00



Marcela Henriquez

Dra. MARCELA HENRIQUEZ
Director Técnico
1/1



IntegraMédica - Laboratorio Clínico

Sra. ITANY ALEXANDRA MEDINA GOMEZ
F.Nacimiento : 23/08/1993 Edad: 29 Años
RUT : 18.501.774-5
Procedencia : IPL - TOMA MUESTRA INTEGRA PEÑALOEN
Solicitante : FRANCISCO VILLANUEVA ANDRADE

Fecha/Hora Ingreso : 23/02/2023 15:45
Solicitud : 32488250

MARCADORES HEPATITIS					
Tipo de Muestra: Suero		F. Extracción: 23/02/2023 15:47		F. Recepción: 23/02/2023 16:56	
Orden:	Resultado	U.M.	Resultados Anteriores	Valores de Referencia	Método
AC. ANTI HEPATITIS Bc Ag	Positivo				(QUIMIOLUMINISCENCIA)
Ac. anti HBsAg	Mayor a 1000	> U/mL		Hasta 9.9	
Validado por: T.M. GUERRERO VALLEJO XIMENA [24/02/2023 17:45]					

Informe emitido por Exámenes de Laboratorio S.A.
Laboratorio adscrito a Programa de Evaluación Externa de Calidad Nacional PEEC e
Internacional CAP y RIQAS.
Este resultado no constituye diagnóstico. Consulte a su médico.

24/02/2023 17:50

Marcela Henriquez

Dra. MARCELA HENRIQUEZ
Director Técnico
1/1



IntegraMédica - Laboratorio Clínico

Sra. ITANY ALEXANDRA MEDINA GOMEZ
F.Nacimiento : 23/08/1993 Edad: 27 Años
RUT : 18.501.774-5
Procedencia : IPL - TOMA MUESTRA AGENDA
Solicitante : LIS ambulatorio cbs LIS ambula

Fecha/Hora Ingreso : 13/05/2021 12:42
Solicitud : 29034535

MARCADORES HEPATITIS					
Tipo de Muestra: Suero		F. Extracción: 13/05/2021 12:06		F. Recepción: 13/05/2021 17:20	
Orden:	Resultado	U.M.	Resultados Anteriores	Valores de Referencia	Método
AC. ANTI HEPATITIS Bc Ag	POSITIVO				(QUIMIOLUMINISCENCIA)
Ac. anti HBsAg	Mayor a 1000	> U/mL		Hasta 9.9	
Validado por: Director Técnico Dra. e-HENRIQUEZ, MARCELA [13/05/2021 20:18]					

Informe emitido por Exámenes de Laboratorio S.A.
Laboratorio adscrito a Programa de Evaluación Externa de Calidad Nacional PEEC e
Internacional CAP y RIQAS.
Proceso Microbiológico: Dra. Rossana Camposnovi | Proceso Analítico: T.M. Mauricio Videla |
Control de Calidad: T.M. Gladys Angel | Proceso Post-Analítico: Dra. Aurora Salazar
Este resultado no constituye diagnóstico. Consulte a su médico.

13/05/2021 20:20

Marcela Henriquez

Dra. MARCELA HENRIQUEZ
Director Técnico
1/1

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.**



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile



Salud Digital

Ministerio de Salud

Fecha de Emisión: 22 de marzo de 2026

Certificado Digital de Vacunación

Nombre

Itany Alexandra Medina Gómez

Número de Documento

[RUN] 18.501.774-5

Fecha de Nacimiento

23 de agosto de 1993

Edad

32 años

En este documento podrás revisar tus Vacunas e Inmunizaciones disponibles en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI) del Ministerio de Salud desde 2021 a la fecha.

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	11-03-2026	Centro de Salud Familiar Barros Luco
Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)	Refuerzo	11-04-2025	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	17-03-2025	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Pfizer)	Refuerzo	06-05-2024	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castro Wren
Vacuna contra influenza trivalente	Única	22-04-2024	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castro Wren
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	Refuerzo Bivalente	28-04-2023	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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.



Ministerio de Salud

Fecha de Emisión: 15 de noviembre de 2025

Comprobante de Vacunación

Nombre Itany Alexandra Medina Gómez

Número de Documento [RUN] 18.501.774-5

Fecha de Nacimiento 23 de agosto de 1993

Edad 32 años

En este documento podrás revisar tus Vacunas e Inmunizaciones disponibles en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI) del Ministerio de Salud desde 2021 a la fecha.

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)	Refuerzo	11-04-2025	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	17-03-2025	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Pfizer)	Refuerzo	06-05-2024	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castro Wiren
Vacuna contra influenza trivalente	Única	22-04-2024	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castro Wiren
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	Refuerzo Bivalente	28-04-2023	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra influenza trivalente	Única	05-04-2023	Vacunatorio Medicien_Nuñoa
Vacuna contra COVID-19 (Moderna)	4° Dosis	29-04-2022	Centro de Salud Familiar Carol Urzúa Ibáñez
Vacuna contra influenza trivalente	Única 0.5mL	23-03-2022	Hospital Clínico Universidad de Chile