

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

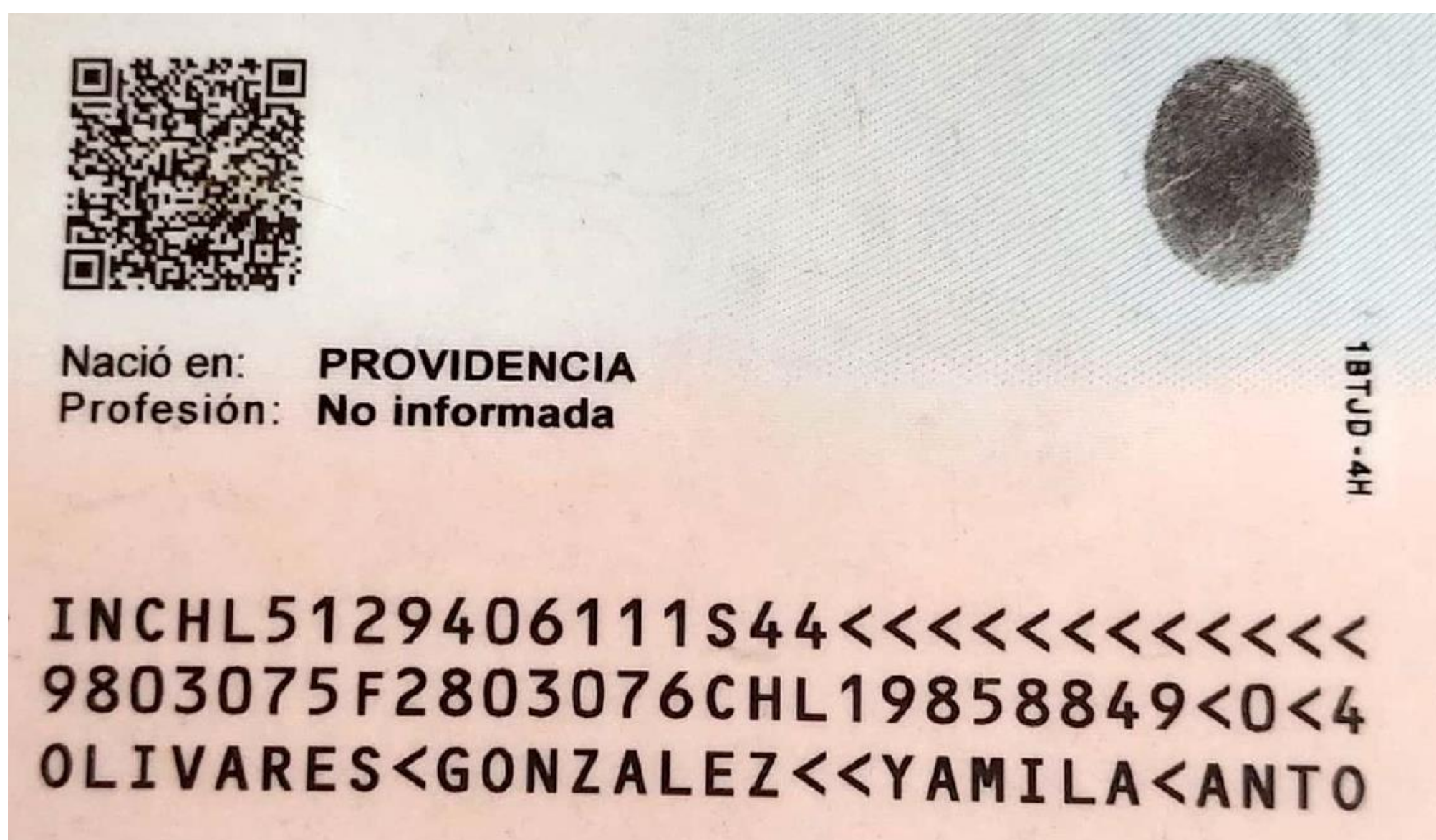
Nombre Completo	Yamila Antonia Olivares Gonzáles
Rut	19858849-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	07/03/1998
Domicilio	Guillermo Mann 2751-A
Comuna	Ñuñoa
Celular	+56 9 3176 1373
Correo Electrónico	Yamila.Olivares@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Alergias: Amoxicilina, Jaiba // Depresión Moderada
Fármacos de uso habitual	Venlafaxina 750 mg/24h

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Marcia Fabriciana González Henríquez
Celular	+56 9 6622 8714
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.



Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 674382

Certifícase que YAMILA ANTONIA OLIVARES GONZALEZ ,nacido el 07-03-1998 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°198588490 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado	08-10-2018
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado	07-06-2018
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	03-05-2018

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

Fecha de emisión: 26-03-2019 10:43

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:

OLIVARES GONZÁLEZ

Nombres / First and Middle Name:

YAMILA ANTONIA

N° de Documento / Document ID:

RUN 19.858.849-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

07/03/1998



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:

04 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago 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:

OLIVARES GONZÁLEZ

Nombres / First and Middle Name:

YAMILA ANTONIA

N° de Documento / Document ID:

RUN 19.858.849-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

07/03/1998



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:

EW0216

Fecha de vacunación / Vaccination date:

04 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Salvador
Bustos, Ñuñoa Region Metropolitana de
Santiago**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

EY0585

Fecha de vacunación / Vaccination date:

06 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Rosita Renard,
Ñuñoa Region Metropolitana de Santiago**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FJ8763

Fecha de vacunación / Vaccination date:

07 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro Logístico de Vacunación MINSAL,
Ñuñoa 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.

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax

Lote o serie / Lot or series:

060M21A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

12 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Rosita Renard,
Ñuñoa Region Metropolitana de Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

030E22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

21 marzo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Salvador
Bustos, Ñuñoa 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:

04 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital San Juan de Dios (Santiago,
Santiago), Santiago Region
Metropolitana de Santiago**