

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Fabiana Valentina De Jesús Díaz Pineda
Rut	20137790-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	28/10/1999
Domicilio	Los Paltos 318, Malloco
Comuna	Peñaflor
Celular	976020230
Correo Electrónico	fabianadiaz@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Alergia a metronidazol, nitrofurantoína y al apio. Episodio depresivo mayor en tratamiento
Fármacos de uso habitual	Sertralina Anticonceptivos

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Sebastián Andrés Rodríguez Pineda
Celular	982325352
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Hermano mayor

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.

24 ABR 2019	 HEPATITIS B ADULTO (SECTOR PRIVADO)	1° DOSIS	 Hospital Clínico Universidad de Chile
29 MAY 2019	 HEPATITIS B ADULTO (SECTOR PRIVADO)	2° DOSIS	 Hospital Clínico Universidad de Chile
19 OCT 2020	 HEPATITIS B ADULTO (SECTOR PRIVADO)	3° DOSIS	 Hospital Clínico Universidad de Chile

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:

DÍAZ PINEDA

Nombres / First and Middle Name:

FABIANA VALENTINA DE JESÚS

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.137.790-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

28/10/1999



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:

11 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico San Borja Arriarán,
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.

 FOLIO: 2890823

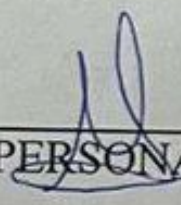
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: FABIANA VALENTINA DE JESUS DIAZ pineda
Documento: RUN 201377900
Fecha de Nacimiento: 28-10-1999
Edad: 24 años 9 meses 10 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
26-06-2024	Moderna Actualizada	Refuerzo	022J23A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 07-08-2024 12:23


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO