

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Ignacia Alejandra Zurita Ampuero
Rut	20243289-1
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	27/10/99
Domicilio	Santa Adriana 2010 Parcela 18
Comuna	Talagante
Celular	972134524
Correo Electrónico	ignaciazurita@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Alergia a ibuprofeno
Fármacos de uso habitual	* No obligatorio

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Cristian Alonso Miranda Barriga
Celular	956172860
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 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.**



FOLIO: 3290396

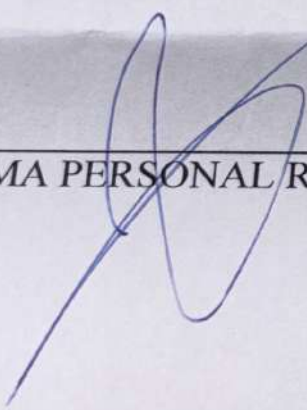
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Ignacia Alejandra Zurita Ampuero
Documento: RUN 202432891
Fecha de Nacimiento: 27-10-1999
Edad: 25 años 5 meses 2 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
29-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos
29-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412043	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

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

Fecha de emisión: 29-03-2025 10:37


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

WACUNATORIO COMUNAL
ÑUÑO A
Juan Moya 1320, Ñuñoa
TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1

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: 3290396

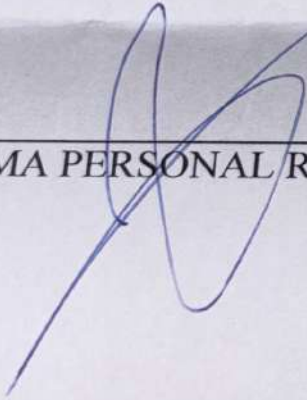
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Ignacia Alejandra Zurita Ampuero
Documento: RUN 202432891
Fecha de Nacimiento: 27-10-1999
Edad: 25 años 5 meses 2 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
29-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos
29-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412043	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

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

Fecha de emisión: 29-03-2025 10:37


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO COMUNAL
ÑUÑO A
Juan Moya 1320, Ñuñoa
TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1