

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Camila Ignacia Muñoz Tritini
Rut	20.333.813-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	13/12/1999
Domicilio	Mujica 99
Comuna	Ñuñoa
Celular	988786199
Correo Electrónico	Camila.munoz.tr@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	TDM, TDAH
Fármacos de uso habitual	Vortioxetina 15mg Concerta 36mg

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Marcia Tritini Galleguillo
Celular	992570731
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Mamá

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: 674370

Certifícase que Camila Muñoz Tritini ,nacido el 13-12-1999 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°203338139 , 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	06-06-2018
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado	04-05-2018

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

Fecha de emisión: 26-03-2019 10:41

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.**



FOLIO: 3302654

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CAMILA IGNACIA MUÑOZ TRITINI
Documento: RUN 203338139
Fecha de Nacimiento: 13-12-1999
Edad: 25 años 3 meses 20 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
11-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna
11-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna

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

Katherine Quezada Barra
17.127.938-6
TENS

Fecha de emisión: 02-04-2025 16:39

Consultorio Pudahuel Estren.
SERVICIO VACUNATORIO

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

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.

1 de 2



PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Chile's Digital Vaccination Pass

Campaña SARS-CoV-2

**SOLO USO
NACIONAL**

Apellidos / Last Name:

MUÑOZ TRITINI

Nombres / First and Middle Name:

CAMILA IGNACIA

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.333.813-9

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

13/12/1999



Escaneando este QR se verifica
el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Sinovac

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

A2021010020

Fecha de vacunación / Vaccination date:

22 febrero 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Pudahuel
Estrella, Pudahuel Region Metropolitana
de Santiago**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

F202102003

Fecha de vacunación / Vaccination date:

23 marzo 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Pudahuel
Estrella, Pudahuel Region Metropolitana
de Santiago**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FF8849

Fecha de vacunación / Vaccination date:

24 septiembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Pudahuel
Estrella, Pudahuel 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:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FM2952

Fecha de vacunación / Vaccination date:

04 febrero 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Pudahuel
Estrella, Pudahuel Region Metropolitana
de Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

GF9670

Fecha de vacunación / Vaccination date:

18 octubre 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Pudahuel
Estrella, Pudahuel 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:

22 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Pudahuel
Estrella, Pudahuel 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: 3302654

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CAMILA IGNACIA MUÑOZ TRITINI
Documento: RUN 203338139
Fecha de Nacimiento: 13-12-1999
Edad: 25 años 3 meses 20 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
11-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna
11-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna

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

Fecha de emisión: 02-04-2025 16:39
Katherine Quezada Barra
17.127.938-6
TENS

Consultorio Pudahuel Estren.
SERVICIO VACUNATORIO

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO