

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	CATALINA BELÉN FUENTEALBA MUÑOZ
Rut	20.396.983-K
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	13/04/2000
Domicilio	MONROE 8961
Comuna	LAS CONDES
Celular	9 501 570 99
Correo Electrónico	CATALINAFUENTEALBA@UG.UCHILE.CL
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	FRACTURA DE TOBILLO EN RECUPERACIÓN, USO DE MULETAS
Fármacos de uso habitual	NO

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	SANDRA ELENA MUÑOZ CASTILLO
Celular	9 63744910
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.

Usuario registrado como
Catalina Fuentealba Muñoz

Selecciona el año del calendario a ver
Calendario año 2019
[VER CALENDARIO DE VACUNACIÓN](#)

[Mis vacunas](#)

Buscador vacunas gestión familiar

Filtra resultados por término

Filtra resultados por fecha

13/04/2012

13/04/2022

FILTRAR RESULTADOS

Historial

Programática

Escolares

Adulto

Adulto Mayor

Campaña

FECHA ADMINISTRACIÓN ↑	VACUNA	DOSIFICACIÓN	ESTABLECIMIENTO
09 OCT 2014	VACUNA DTPA	UNICA	Consultorio Carol Urzúa Ibañez de Peñalotén
17 ABR 2019	INFLUENZA 2019	UNICA o 5ML	Hospital Clínico Universidad de Chile
24 ABR 2019	HEPATITIS B ADULTO (SECTOR PRIVADO)	1ª DOSIS	Hospital Clínico Universidad de Chile
27 MAY 2019	HEPATITIS B ADULTO (SECTOR PRIVADO)	2ª DOSIS	Hospital Clínico Universidad de Chile
19 OCT 2020	HEPATITIS B ADULTO (SECTOR PRIVADO)	3ª 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:

FUENTEALBA MUÑOZ

Nombres / First and Middle Name:

CATALINA BELÉN

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.396.983-K

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

13/04/2000



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 Universidad de Chile,
Independencia 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.

No me actualizaron el pase de 2024, pero adjunto también el certificado de vacunación del CESFAM.



PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Chile's Digital Vaccination Pass
Campaña SARS-CoV-2

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
FUENTEALBA MUÑOZ

Nombres / First and Middle Name:
CATALINA BELÉN

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.396.983-K

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
13/04/2000



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:
2021050030

Fecha de vacunación / Vaccination date:
16 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Apoquindo, Las Condes Region Metropolitana de Santiago

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:
2021060811

Fecha de vacunación / Vaccination date:
15 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Apoquindo, Las Condes Region Metropolitana de Santiago

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FL3210

Fecha de vacunación / Vaccination date:
07 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Apoquindo, Las Condes Region Metropolitana de Santiago

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:
Spikevax

Lote o serie / Lot or series:
066B22-2A

Fecha de vacunación / Vaccination date:
01 junio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Apoquindo, Las Condes Region Metropolitana de Santiago

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:
GJ1987

Fecha de vacunación / Vaccination date:
11 julio 2023

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo, Independencia 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.


REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CATALINA BELEN FUENTEALBA MUÑOZ
Documento: RUN 20396983K
Fecha de Nacimiento: 13-04-2000
Sexo: Mujer

Vacuna:	Pfizer Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	15-07-2024
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Aníbal Ariztía
Lote:	HJ3100

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

Fecha de emisión: 02-08-2024 10:01

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO


