

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Consuelo Zulema Relos Narváez
Rut	20418345-7
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	12-01-2001
Domicilio	Lluta 3847
Comuna	Ñuñoa
Celular	+56967756152
Correo Electrónico	consuelorelos@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No
Fármacos de uso habitual	No

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Teresa del Pilar Narváez Pavez
Celular	+56987680308
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.

ES IMPORTANTE QUE RECUERDES:

Las vacunas pueden ocasionar efectos secundarios transitorios, como aumento de temperatura (fiebre), de volumen, enrojecimiento de la piel y dolor en el sitio de punción.

Los efectos secundarios pueden aparecer a las pocas horas e incluso hasta una semana posterior a la colocación de la vacuna.

INDICACIONES:

La persona vacunada debe ingerir abundante líquido.

Coloque compresas frías (no congeladas) en la zona de punción para ayudar a aliviar el dolor que pudiese presentar.

En caso de fiebre (temperatura superior a 37,5 °C), administrar antipirético recomendado por su médico tratante.

HOSPITAL CLÍNICO
UNIVERSIDAD DE CHILE

HORARIO DE ATENCIÓN VACUNATORIO HCUCH
Lunes a viernes entre las 8:30 a 13:00 horas y 14:00 a 16:30 horas

CONTACTO:

Teléfono: 22978 8822 - Email: vacunatorio@hcuch.cl
Santos Dumont 999, Independencia, 1° piso, sector B

Cód: 73.5836

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSIDAD DE CHILE

REGISTRO DE INMUNIZACIONES EMPRESAS

Santos Dumont 999, Independencia ☎ 22978 8000 - www.redclinica.cl

Nombres: Consuelo Zulema

Apellidos: Reios Narváez

UT: 20.418.345-7 Teléfono:

Institución o empresa: Fauna

REGISTRO DE INMUNIZACIONES

	1 ^{ra} dosis	2 ^a dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo			
Hepatitis B	<u>20/04/19</u>	<u>30/05/19</u>	<u>20/10/20</u>				
Influenza							
Otra	1 ^{ra} dosis	2 ^a dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo			

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: 3323273

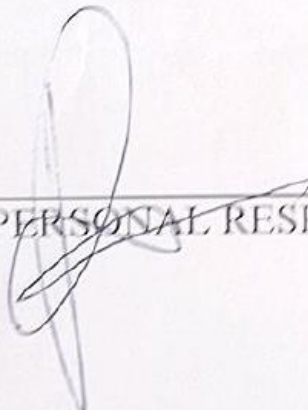
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: consuelo relos narvaez
Documento: RUN 204183457
Fecha de Nacimiento: 12-01-2001
Edad: 24 años 2 meses 28 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412043	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos
28-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

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

Fecha de emisión: 09-04-2025 14:39


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO COMUNAL
ÑUÑO A
Juan Moya 1320, Ñuñoa
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.



FOLIO: 3323273

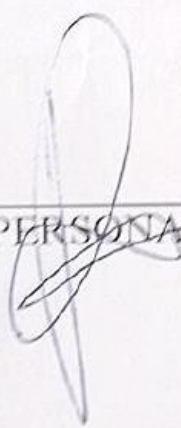
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: consuelo relos narvaez
Documento: RUN 204183457
Fecha de Nacimiento: 12-01-2001
Edad: 24 años 2 meses 28 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412043	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos
28-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

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

Fecha de emisión: 09-04-2025 14:39


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO COMUNAL
ÑUÑO A
Juan Moya 1320, Ñuñoa
TIMBRE ESTABLECIMIENTO