

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Francisca Morales Muñoz
Rut	20428150-5
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	23/03/2000
Domicilio	Vicente Pérez Rosales 1632, depto 203
Comuna	La Reina
Celular	56977537532
Correo Electrónico	francisca.morales.1@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Claudio Morales
Celular	56998296165
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 Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1761917

Certifícase que Francisca Maria Natalia Morales Munoz ,nacido el 23-03-2000 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°204281505 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		28-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		15-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		09-11-2020

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

Fecha de emisión: 12-05-2022 12:51

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.**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Francisca Maria Natalia Morales Munoz**
Documento: **RUN 204281505**
Fecha de Nacimiento: **23-03-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	17-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202601009

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-04-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 10-04-2026 09:04

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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Francisca Maria Natalia Morales Munoz**
Documento: **RUN 204281505**
Fecha de Nacimiento: **23-03-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2026
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	17-03-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202601009

Vacuna:	Moderna LP.8.1
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-04-2026
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	3052667 (monodosis)

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

Fecha de emisión: 10-04-2026 09:04

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

