

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Gabriela Paz Ruiz Valenzuela
Rut	20.429.979-K
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	28/07/2000
Domicilio	Carlos Alvarado 7080
Comuna	Las Condes
Celular	+56 9 94097911
Correo Electrónico	Gabriela.ruiz@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	-

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Sandra Paola Valenzuela Lagos
Celular	+56 9 93440160
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.



Nació en: VITACURA
Profesión: No informada



Next Week - On

**INCHL5272630162S15<<<<<<<<<<<
0007283F3007284CHL20429979<K<O
RUIZ<VALENZUELA<<GABRIELA<PAZ<**

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1763180

Certifícase que GABRIELA PAZ RUIZ VALENZUELA ,nacido el 28-07-2000 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°20429979k , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		18-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		14-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		10-11-2020

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

Fecha de emisión: 13-05-2022 09:54

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: 3240029

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: GABRIELA PAZ RUIZ VALENZUELA
Documento: RUN 20429979k
Fecha de Nacimiento: 28-07-2000
Edad: 24 años 7 meses 14 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Hospital Clínico San Borja Arriarán
12-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Instituto Traumatológico Dr. Teodoro Gebauer

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

Fecha de emisión: 14-03-2025 08:52



Angela Baeza Gamboa
Encargada PCI-PNI Referente TBC Delegada Epidemiología
Unidad Prevención y Control Infecciones Asociadas Atención en Salud
Dirección
+56225746223 / Anexo 246223
www.intraumatologico.cl

No imprimas este correo si no es necesario, ahorrar papel es cuidar el medioambiente.



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: 3240029

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **GABRIELA PAZ RUIZ VALENZUELA**
Documento: **RUN 20429979k**
Fecha de Nacimiento: **28-07-2000**
Edad: **24 años 7 meses 14 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412034	Hospital Clínico San Borja Arriarán
12-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Instituto Traumatológico Dr. Teodoro Gebauer

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

Fecha de emisión: 14-03-2025 08:52



Angela Baeza Gamboa
Encargada PCI-PNI Referente TBC Delegada Epidemiología
Unidad Prevención y Control Infecciones Asociadas Atención en Salud
Dirección
+56225746223 / Anexo 246223
www.intraumatologico.cl

No imprimas este correo si no es necesario, ahorrar papel es cuidar el medioambiente.



1/1