

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Catalina Ignacia Lobos Zárate
Rut	20.430.316-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	13/06/2000
Domicilio	José Luis Aguilar 1255
Comuna	Providencia
Celular	+56973246744
Correo Electrónico	catalina.lobos.z@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Ninguno
Fármacos de uso habitual	Ninguno

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Karen Zárate Mesa
Celular	+56995480685
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.

CÉDULA DE IDENTIDAD			REPÚBLICA DE CHILE		SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN	
		APELLIDOS				
		LOBOS ZÁRATE				
		NOMBRES				
		CATALINA IGNACIA				
NACIONALIDAD		SEXO				
CHILENA		F				
FECHA DE NACIMIENTO		NÚMERO DOCUMENTO				
13 JUN 2000		535.598.512		20.430.316-9		
FECHA DE EMISIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO				
21 JUN 2024		13 JUN 2030				
FIRMA DEL TITULAR						
						
RUN 20.430.316-9						

Scanned with CamScanner

Nació en: VITACURA
Profesión: No informada

INCHL5355985129S23<<<<<<<<<<
0006138F3006139CHL20430316<9<7
LOBOS<ZARATE<<CATALINA<IGNACIA

Scanned with CamScanner

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



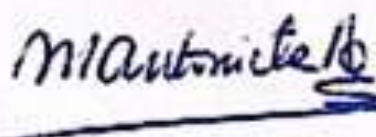
CERTIFICADO DE VACUNAS

VACUNATORIO CLINICA ALEMANA

NOMBRE: LOBOS ZARATE CATALINA IGNACIA
SEXO: Femenino
RUT: 20430316-9
FECHA NACIMIENTO: 13/06/2000 **EDAD:** 20 años
COMUNA: Providencia

VACUNA	ENFERMEDAD	FECHA COLOCACION	DOSIS	EDAD DEL PACIENTE	ADMINISTRADO EN	SUCURSAL
Twinrix J. Hep. A Y B	Hepatitis A Y B	11/02/2002	1ª Dosis	1 año y 7 meses	Vitacura	Clínica Alemana
Twinrix J. Hep. A Y B	Hepatitis A Y B	11/03/2002	2ª Dosis	1 año y 8 meses	Vitacura	Clínica Alemana
Twinrix J. Hep. A Y B	Hepatitis A Y B	12/08/2002	3ª Dosis	2 años y 1 mes	Vitacura	Clínica Alemana
Varilrix	Varicela	27/11/2001	1ª Dosis	1 año y 5 meses	Vitacura	Clínica Alemana

Saluda Atentamente a ud.,



M. ANTONIETA RODRIGUEZ
JEFE SERVICIO VACUNATORIO VITACURA
Clínica Alemana



Clinica Alemana, 9 de Noviembre de 2020

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:

LOBOS ZÁRATE

Nombres / First and Middle Name:

CATALINA IGNACIA

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.430.316-9

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

13/06/2000



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:

H14

Fecha de vacunación / Vaccination date:

12 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Dr. Luis Tisné B. (Santiago,
Peñalolén), Peñalolen Region
Metropolitana de Santiago**



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: CATALINA IGNACIA LOBOS ZARATE
Documento: RUN 204303169
Fecha de Nacimiento: 13-06-2000
Sexo: Mujer

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Pfizer JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	31-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	LN8430

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 14:13

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.



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CATALINA IGNACIA LOBOS ZARATE
Documento: RUN 204303169
Fecha de Nacimiento: 13-06-2000
Sexo: Mujer

Vacuna:	Estrategia Meningocócica
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	19-12-2012
Establecimiento:	Centro Médico Pediátrico Integral Mediclown
Lote:	Lote Privado
Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)
Dosis:	1º dosis
Fecha de Vacunación:	14-06-2021
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Apoquindo
Lote:	2021050020
Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)
Dosis:	2º dosis
Fecha de Vacunación:	12-07-2021
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Aguilucho
Lote:	2021060811
Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	19-11-2021
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Aguilucho
Lote:	FJ8763

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.

Vacuna:	Influenza 2022
Dosis:	Única 0.5mL
Fecha de Vacunación:	22-03-2022
Establecimiento:	Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)
Lote:	A02

Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)
Dosis:	4ª Dosis
Fecha de Vacunación:	09-05-2022
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
Lote:	060M21A

Vacuna:	Influenza 2023
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	13-04-2023
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Urzúa Merino
Lote:	F11

Vacuna:	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)
Dosis:	Refuerzo Bivalente
Fecha de Vacunación:	20-04-2023
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Urzúa Merino
Lote:	GJ1987

Vacuna:	Influenza 2024
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	12-04-2024
Establecimiento:	Hospital Dr. Luis Tisné B. (Santiago, Peñalolén)
Lote:	H14

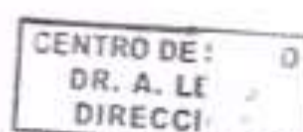
Vacuna:	Moderna Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	04-07-2024
Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
Lote:	022J23A

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

Fecha de emisión: 08-07-2024 08:52

Jefa de Servicios de Apoyo:
CESFAM Dr. Alfonso Leng

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.



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CATALINA IGNACIA LOBOS ZARATE
Documento: RUN 204303169
Fecha de Nacimiento: 13-06-2000
Sexo: Mujer

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	10-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Pfizer JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	31-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	LN8430

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 14:13

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

