

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Rosario Antonia Morales Parra
Rut	20.500.864-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	28/10/2000
Domicilio	Manquehue Norte 2125
Comuna	Vitacura
Celular	971988024
Correo Electrónico	rosario.morales.1@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	-

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	César Alfonso Morales Lamilla
Celular	990991817
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: 1761920

Certifícase que ROSARIO ANTONIA MORALES PARRA ,nacido el 28-10-2000 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°205008640 , 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		15-12-2020
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: 12-05-2022 12:52

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: **ROSARIO ANTONIA MORALES PARRA**
Documento: **RUN 205008640**
Fecha de Nacimiento: **28-10-2000**
Sexo: **Mujer**

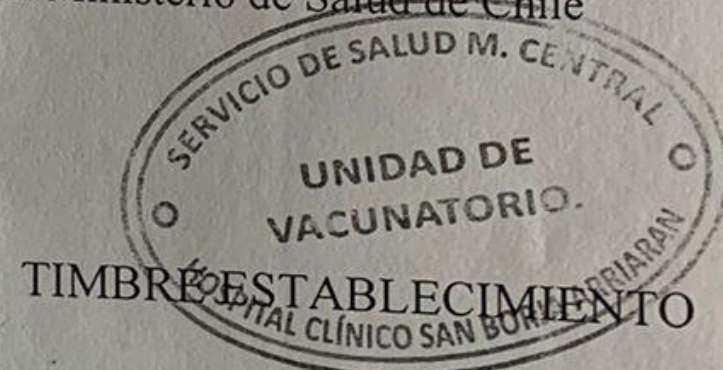
Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	14-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	14-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

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

Fecha de emisión: 14-04-2025 12:56

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



Vacuna COVID:



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **ROSARIO ANTONIA MORALES PARRA**
Documento: **RUN 205008640**
Fecha de Nacimiento: **28-10-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	14-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	14-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

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

Fecha de emisión: 14-04-2025 12:56

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

