

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Lorena Andrea Tapia Villarroel
Rut	20.520.065-7
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	11/10/2000
Domicilio	Av. Independencia 1133
Comuna	Independencia
Celular	+569 59325830
Correo Electrónico	Ltapiav@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Sd. Depresivo ansioso
Fármacos de uso habitual	Venlafaxina

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Tomás Yáñez Cáceres
Celular	+569 71833621
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Pareja

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: 1505070

Certifícase que LORENA ANDREA TAPIA VILLARROEL ,nacido el 11-10-2000 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°205200657 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Privado, personal de salud		24-04-2019
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		20-10-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		03-06-2019

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

Fecha de emisión: 21-10-2021 15:48

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **LORENA ANDREA TAPIA VILLARROEL**
Documento: **RUN 205200657**
Fecha de Nacimiento: **11-10-2000**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	02-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412041

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	02-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 03-04-2025 08:28

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

