

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Valentina Paz Bravo Torres
Rut	20.557.624-k
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	02/08/2000
Domicilio	Irarrázaval 1745, depto. 404
Comuna	Ñuñoa
Celular	+569 83137495
Correo Electrónico	vptorres@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Hiperplasia suprarrenal no clásica, enfermedad celiaca y disautonomía
Fármacos de uso habitual	Espironolactona 50 mg c/12 hrs Fluoxetina 20 mg c/día

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Isabel Bravo Dos Santos
Celular	+569 88691213
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.



Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 2344298

Certifícase que Valentina Paz Bravo Torres ,nacido el 02-08-2000 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°20557624K , ha sido vacunada contra:

[illegible]

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:
TORRES BRAVO

Nombres / First and Middle Name:
VALENTINA PAZ

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.557.624-K

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
02/08/2000



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:
H01

Fecha de vacunación / Vaccination date:
21 marzo 2024

Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar Rosita Renard,
Ñuñoa Region Metropolitana de Santiago**

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 OFICIAL DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Official Chile's Digital Vaccination Certificate

Campaña SARS-CoV-2

INTERNACIONAL/
INTERNATIONAL

Apellidos / Last Name:

TORRES BRAVO

Nombres / First and Middle Name:

VALENTINA PAZ

N° de Documento / Document ID:

RUN 20.557.624-K

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:

02/08/2000



Escaneando este QR verifica la
autenticidad del Certificado.
Scanning this QR verifies the
authenticity of the certificate.

Esquema: Sinovac

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

2021050030

Fecha de vacunación / Vaccination date:

16 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Dr. Hernán
Alessandri, Providencia Region
Metropolitana de Santiago**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine:

CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:

2021060811

Fecha de vacunación / Vaccination date:

12 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Dr. Hernán
Alessandri, Providencia Region
Metropolitana de Santiago**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

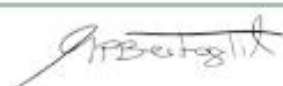
FJ8763

Fecha de vacunación / Vaccination date:

22 noviembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro Logístico de Vacunación MINSAL,
Ñuñoa Region Metropolitana de Santiago**



Maria Paz Bertoglia
Jefa Departamento de Inmunizaciones
Ministerio de Salud

Fecha de emisión / Date of issue: 06 de julio de 2024

Este documento certifica la completitud del esquema de vacunación contra el COVID-19, basado en los datos del Registro Nacional de Inmunizaciones validados por el Departamento de Estadísticas e Informaciones en Salud (DEIS). / This document certifies the completeness of the vaccination programme against COVID-19, based on data reported by the National Immunization Registry, validated by the Department of Health Statistics and Information.

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.

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:

FT7737

Fecha de vacunación / Vaccination date:

10 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Dr. Hernán
Alessandri, Providencia Region
Metropolitana de Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

030E22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

31 marzo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso
Leng, Providencia Region Metropolitana
de Santiago**

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.



Gobierno de Chile

FOLIO: 3070656

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre:

Valentina Paz Bravo Torres

Documento:

RUN 20557624K

Fecha de Nacimiento:

02-08-2000

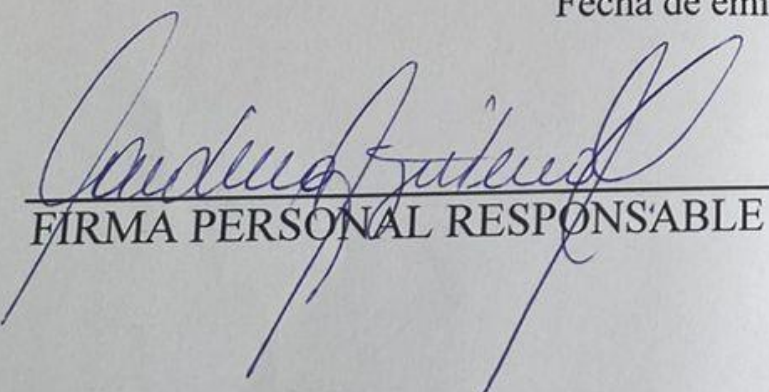
Edad:

24 años 4 meses 1 día

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
16-06-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)	1° dosis	202105003O	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
12-07-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Sinovac)	2° dosis	202106081I	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
22-11-2021	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	Refuerzo	FJ8763	Centro Logístico de Vacunación MINSAL
10-05-2022	Campaña SARS-CoV-2 (Pfizer)	4° Dosis	FT7737	Centro de Salud Familiar Dr. Hernán Alessandri
31-03-2023	Campaña SARS-CoV-2 (Moderna)	Refuerzo Bivalente	030E22A	Centro de Salud Familiar Dr. Alfonso Leng
05-07-2024	Moderna Actualizada	Refuerzo	022J23A	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

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

Fecha de emisión: 03-12-2024 12:25



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1