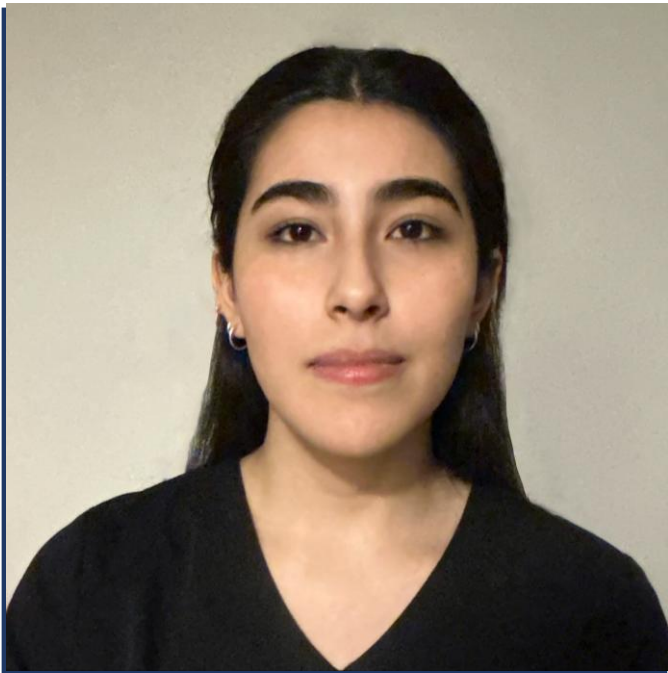


FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Catalina Antonia Sotomayor Gutiérrez
Rut	20.587.145-4
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	04/10/2001
Domicilio	Av. Apoquindo 7850
Comuna	Las Condes
Celular	+56 9 6326 5381
Correo Electrónico	catalinasotomayor@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Lorenzo Muñoz Segovia
Celular	+56 9 9273 9195
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Pareja

Carnet de Identidad:

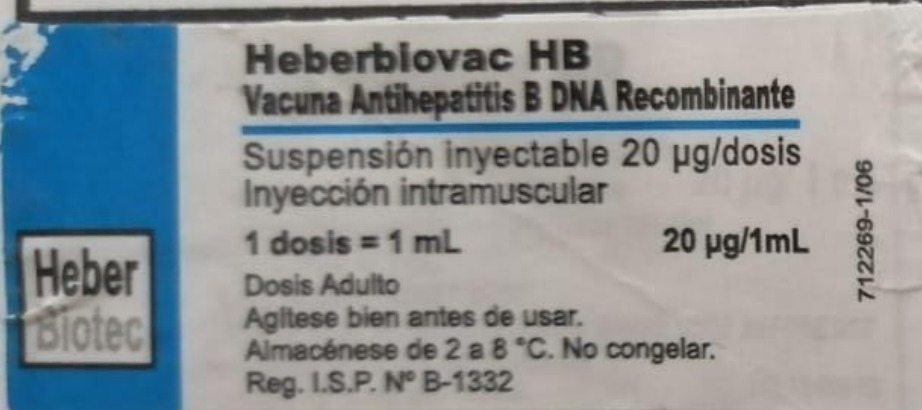
Fotocopia de cédula de identidad por ambos lados, legible y clara. Se recomienda ocultar el número de documento. Se debe actualizar esta documentación en caso de vencimiento.



Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.

Nombre: Catalina Sotomayor Gutierrez
Rut: 20.587.145-4 Fecha Nac.: 4 / 10 / 2001

VACUNA	1º DOSIS	2º DOSIS	3º DOSIS
 Heberbiovac HB Vacuna Antihepatitis B DNA Recombinante Suspensión inyectable 20 µg/dosis Inyección intramuscular 1 dosis = 1 mL 20 µg/1mL Dosis Adulto Agítese bien antes de usar. Almacénese de 2 a 8 °C. No congelar. Reg. I.S.P. N° B-1332	<u>13-11-20</u>	<u>21-12-20</u>	<u>28-5-21</u>
	LOTE	LOTE Lote/ Lot.: 8C2401/1 Fab./ Mfd.: 12/2018 Vence/ Exp.: 12/2021	LOTE Lote/ Lot.: 8C2401/1 Fab./ Mfd.: 12/2018 Vence/ Exp.: 12/2021
	LOTE		
	LOTE		
	LOTE		

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: 3294710

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Catalina Sotomayor Gutierrez**
Documento: **RUN 205871454**
Fecha de Nacimiento: **04-10-2001**
Edad: **23 años 5 meses 27 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Hospital Clínico Universidad de Chile
28-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital Clínico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 16:04

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.



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Chile's Digital Vaccination Pass
Campaña SARS-CoV-2

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
SOTOMAYOR GUTIÉRREZ

Nombres / First and Middle Name:
CATALINA ANTONIA

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.587.145-4

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
04/10/2001



Es cambiando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Pfizer

1ª dosis
Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2
Lote o serie / Lot or series:
EY0574

Fecha de vacunación / Vaccination date:
22 junio 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Rosario-Palmar, Copiapo Región de Atacama

2ª dosis
Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2
Lote o serie / Lot or series:
FA9096

Fecha de vacunación / Vaccination date:
20 julio 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Rosario-Palmar, Copiapo Región de Atacama

Refuerzo:

Refuerzo
Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2
Lote o serie / Lot or series:
FL3202

Fecha de vacunación / Vaccination date:
07 diciembre 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo, Independencia Region Metropolitana de Santiago

Departamento de Inmunizaciones
DIPRECE/Subsecretaría de Salud Pública

Refuerzo
Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2
Lote o serie / Lot or series:
FT7737

Fecha de vacunación / Vaccination date:
31 mayo 2022
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo, Independencia Region Metropolitana de Santiago

Refuerzo
Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162 Bivalente
Lote o serie / Lot or series:
GM4367

Fecha de vacunación / Vaccination date:
14 abril 2023
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo, Independencia 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.



REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

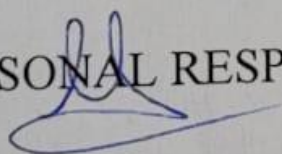
Nombre: **Catalina Sotomayor Gutierrez**
Documento: **RUN 205871454**
Fecha de Nacimiento: **04-10-2001**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna Actualizada
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	05-07-2024
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	022J23A

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

Fecha de emisión: **05-07-2024 08:52**

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO



1/1

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: 3294710

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

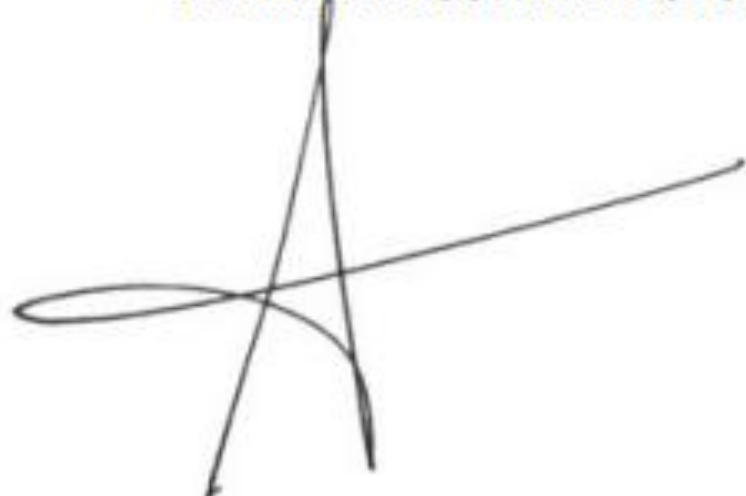
Nombre: **Catalina Sotomayor Gutierrez**
Documento: **RUN 205871454**
Fecha de Nacimiento: **04-10-2001**
Edad: **23 años 5 meses 27 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Hospital Clínico Universidad de Chile
28-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital Clínico Universidad de Chile

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 16:04

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

