

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

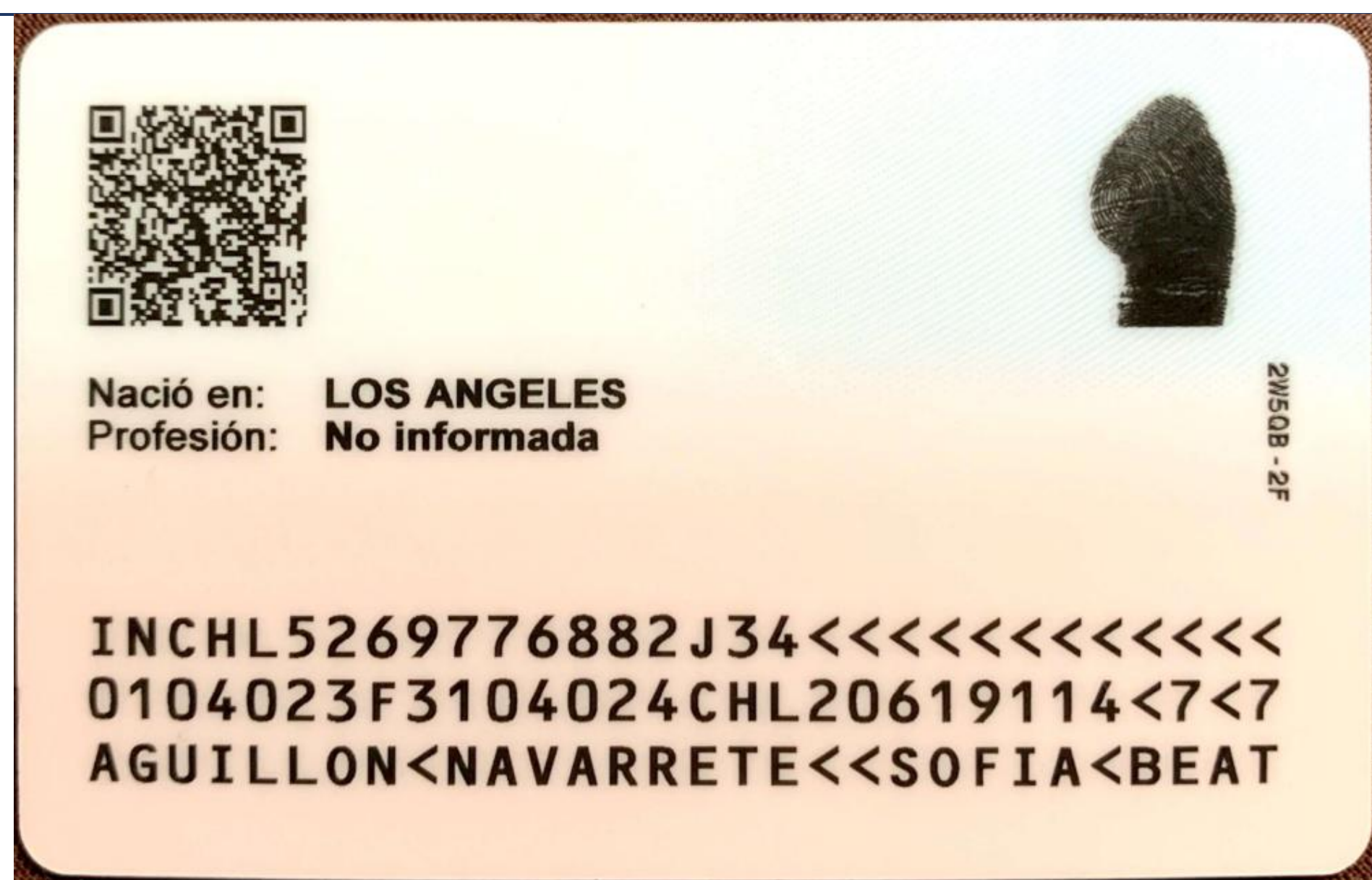
Nombre Completo	Sofía Beatriz Aguillón Navarrete
Rut	20.619.114-7
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	02/04/2001
Domicilio	Seminario 855, depto 701
Comuna	Ñuñoa
Celular	+56976687297
Correo Electrónico	Sofia.aguillon@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	Duloxetina 30 mg Pregabalina 75 mg

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Domingo Eliseo Aguillón Michel
Celular	+56971385235
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.

Carné de Vacunación			
Nombre	SOFÍA BEATRIZ AGUILÓN NAVARRETE		
Rut	206191147		
Vacuna	HEPATITIS B		
	1° Dosis	2° Dosis	3° Dosis
Fecha Vacunación	23-07-2021	30-08-2021	19-03-2022
Marca	DESCONOCIDA	DESCONOCIDA	RECOMVAX B
N° Lote	N/A	N/A	UFX20004



85C06877-7B4

Nueva Providencia #1860, Oficina 52.
- F: 229447478 www.renvac.cl



Yohana Rupayán P.
Enfermera Directora Técnica

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: **SOFIA AGUILLON NAVARRETE**
Documento: **RUN 206191147**
Fecha de Nacimiento: **02-04-2001**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	18-04-2025
Establecimiento:	Hospital de Mulchén
Lote:	CA202501009

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	3° dosis
Fecha de Vacunación:	29-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811020A

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

Fecha de emisión: 29-04-2025 12:31

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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **SOFIA AGUILLON NAVARRETE**
Documento: **RUN 206191147**
Fecha de Nacimiento: **02-04-2001**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	18-04-2025
Establecimiento:	Hospital de Mulchén
Lote:	CA202501009

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	3° dosis
Fecha de Vacunación:	29-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811020A

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

Fecha de emisión: 29-04-2025 12:31

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

