

# FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina  
Universidad de Chile



## Información Estudiante

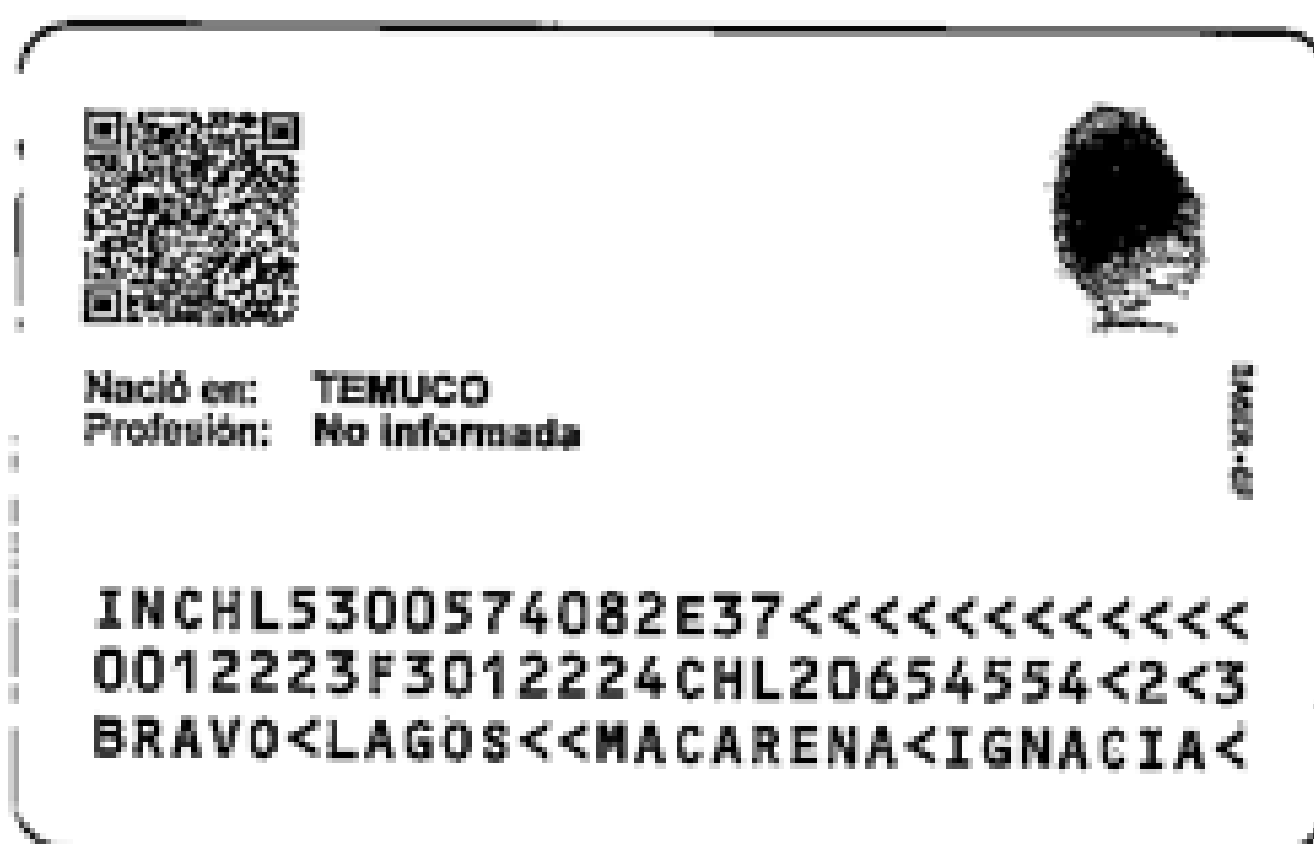
|                                                                      |                                     |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre Completo                                                      | Macarena Ignacia Bravo Lagos        |
| Rut                                                                  | 20.654.554-2                        |
| Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)                                          | 22/12/2000                          |
| Domicilio                                                            | Santa Isabel 797 departamento 1105. |
| Comuna                                                               | Santiago Centro                     |
| Celular                                                              | +56962299659                        |
| Correo Electrónico                                                   | macarenabravo@ug.uchile.cl          |
| Antecedentes Médicos Relevantes<br>(Enfermedades, lesiones, alergia) |                                     |
| Fármacos de uso habitual                                             | ACO.                                |

## Información de Contacto en caso de Emergencia

|                                      |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|
| Nombre Completo                      | María Bernarda Lagos Chandía |
| Celular                              | +56965888627                 |
| Vínculo<br>(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: 1760025

Certificase que MACARENA IGNACIA BRAVO LAGOS ,nacido el 22-12-2000 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°206545542 , ha sido vacunada contra:

| VACUNA                              | DOSIS    | CRITERIO               | BCG | HB         |
|-------------------------------------|----------|------------------------|-----|------------|
| Hepatitis B adulto (sector privado) | 3° Dosis | Alumnos sector privado |     | 17-05-2021 |
| Hepatitis B adulto (sector privado) | 2° Dosis | Alumnos sector privado |     | 14-12-2020 |
| Hepatitis B adulto (sector privado) | 1° Dosis | Alumnos sector privado |     | 09-11-2020 |

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

Fecha de emisión: 11-05-2022 15:37

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.**

| Vacuna                                                              | Dosis          | Fecha de Administración | Establecimiento                                       |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|
| <div><div></div><div>Vacuna contra influenza trivalente</div></div> | Única (0,5 ml) | 23-03-2026              | Centro de Salud Familiar<br>Edgardo Enríquez Fröedden |



# 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.

| Vacuna                                                                   | Dosis          | Fecha de Administración | Establecimiento                             |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------------------|
| <div><div></div><div>Vacuna contra COVID-19 LP.8.1 (Moderna)</div></div> | Única (0,5 ml) | 12-05-2026              | Centro de Salud Familiar Carol Urzúa Ibáñez |