

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	María Josefina Galaz Soto
Rut	20.661.319-K
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	28/04/2001
Domicilio	Holanda 3857
Comuna	Ñuñoa
Celular	+56958963338
Correo Electrónico	majosefinagalaz@gmail.com
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	María Gemita Galaz Catalán
Celular	+56989781804
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: 1299671

Certificase que Maria Josefina Soto Galaz ,nacido el 28-04-2001 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°20661319K , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Otros		15-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Privado, personal de salud		14-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Otros		10-11-2020

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

Fecha de emisión: 14-05-2021 09:20

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



VACUNATORIO INTERNACIONAL
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.**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: MARIA JOSEFINA GALAZ SOTO
Documento: RUN 20661319K
Fecha de Nacimiento: 28-04-2001
Sexo: Mujer

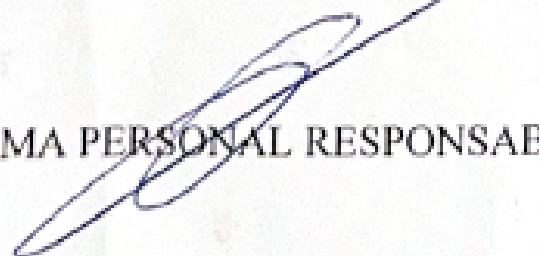
Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	16-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	16-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

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

Fecha de emisión: 16-04-2025 13:03

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.



REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: MARIA JOSEFINA GALAZ SOTO
Documento: RUN 20661319K
Fecha de Nacimiento: 28-04-2001
Sexo: Mujer

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	16-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	CA202412038

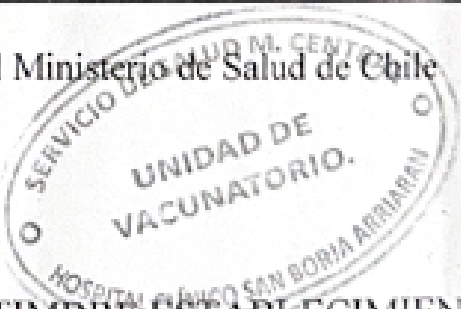
Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	16-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Lote:	811013A

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

Fecha de emisión: 16-04-2025 13:03

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE





TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1