

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Javiera Paz De la Cerda Briceño
Rut	20.664.516-4
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	16/02/2001
Domicilio	Condominio Algarrobal 2 parcela W-84, Chicureo, colina
Comuna	Colina
Celular	9 8404 8561
Correo Electrónico	Javieradelacerda@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	* No obligatorio Hipotiroidismo Hipocalcemia secundaria a ca papilar
Fármacos de uso habitual	* No obligatorio Levotiroxina, calcio, calcitriol

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Claudia Briceño Inda
Celular	956786570
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: 1760233

Certifícase que JAVIERA DE LA CERDA BRICEÑO ,nacido el 16-02-2001 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°206645164 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		18-05-2021
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 16:08

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.**



FOLIO: 3427047

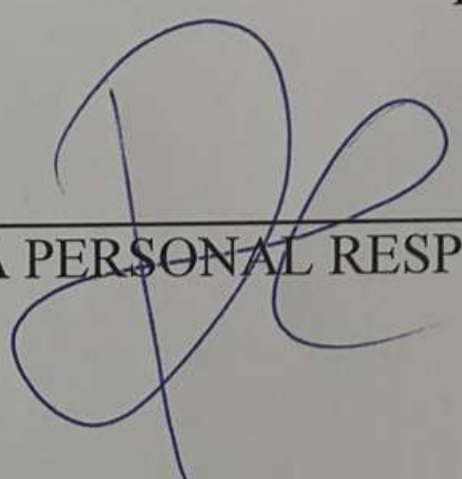
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JAVIERA DE LA CERDA BRICEÑO**
Documento: **RUN 206645164**
Fecha de Nacimiento: **16-02-2001**
Edad: **24 años 3 meses 6 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
22-05-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501014	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos
22-05-2025	Moderna JN.1	Única	811019A	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

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

Fecha de emisión: 22-05-2025 15:06


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO COMUNAL
ÑUÑO A
Juan Moya 1320 Ñuñoa
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.



FOLIO: 3427047

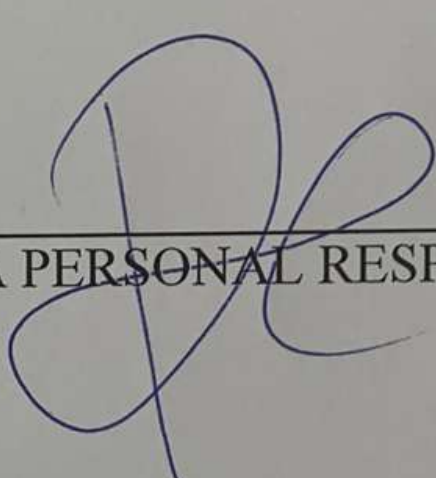
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **JAVIERA DE LA CERDA BRICEÑO**
Documento: **RUN 206645164**
Fecha de Nacimiento: **16-02-2001**
Edad: **24 años 3 meses 6 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
22-05-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501014	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos
22-05-2025	Moderna JN.1	Única	811019A	Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

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

Fecha de emisión: 22-05-2025 15:06


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO COMUNAL
ÑUÑO A
Juan Moya 1320, Ñuñoa
TIMBRE ESTABLECIMIENTO