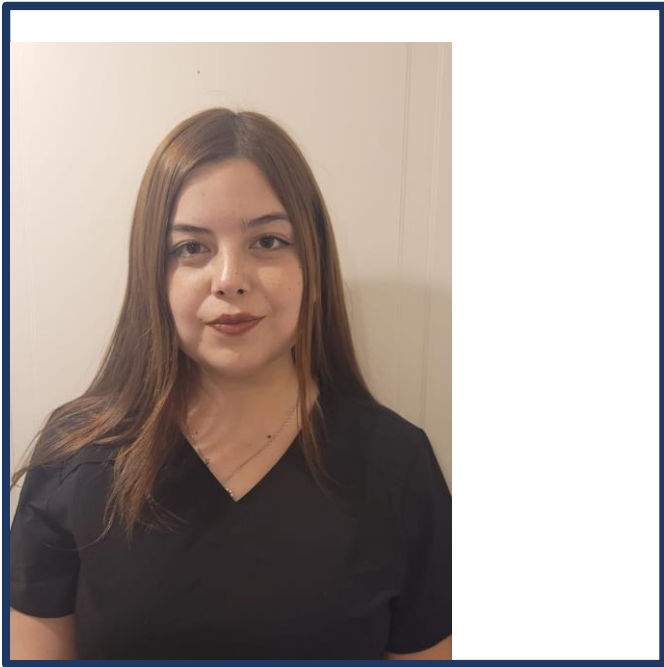




FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Fernanda Patricia Oliveros Jamett
Rut	20.677.436-3
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	14/04/2001
Domicilio	Avenida Guanaco Norte 1279
Comuna	Huechuraba
Celular	950926541
Correo Electrónico	fernandaoliveros@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	* No obligatorio
Fármacos de uso habitual	* No obligatorio

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Marisol Angélica Jamett León
Celular	992406039
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.



REPUBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1761964

Certifícase que FERNANDA OLIVEROS JAMETT ,nacido el 14-06-2001 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°206774363 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3º Dosis	Alumnos sector privado		18-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2º Dosis	Alumnos sector privado		15-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	1º Dosis	Alumnos sector privado		10-11-2020

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

Fecha de emisión: 12-05-2022 13:00

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: 3379603

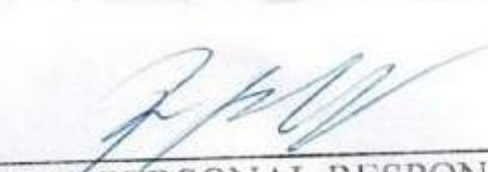
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

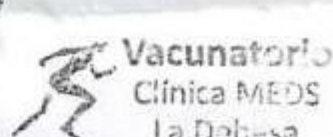
Nombre: FERNANDA OLIVEROS JAMETT
Documento: RUN 206774363
Fecha de Nacimiento: 14-04-2001
Edad: 24 años 16 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
12-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castro Wiren
12-04-2025	Moderna JN.1	Única	811020A	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castro Wiren

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

Fecha de emisión: 30-04-2025 12:54


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.



FOLIO: 3379603

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

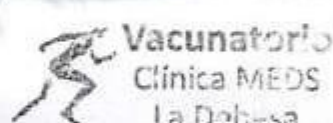
Nombre: FERNANDA OLIVEROS JAMETT
Documento: RUN 206774363
Fecha de Nacimiento: 14-04-2001
Edad: 24 años 16 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
12-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castro Wiren
12-04-2025	Moderna JN.1	Única	811020A	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castro Wiren

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

Fecha de emisión: 30-04-2025 12:54


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE


TIMBRE ESTABLECIMIENTO