

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Catalina Ralde Cid
Rut	20.679.899-8
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	17/08/01
Domicilio	Avenida Parque del Este 4371
Comuna	Puente Alto
Celular	9 6259 8685
Correo Electrónico	catalinaralde@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Migraña con aura
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Gladys Cid Medina
Celular	9 5018 4278
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: 2578517

Certificase que CATALINA VALERIA RALDE CID ,nacido el 17-08-2001 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°206798998 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3º Dosis	Alumnos sector privado	17-05-2021
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: 25-01-2024 09:22

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: 2841431

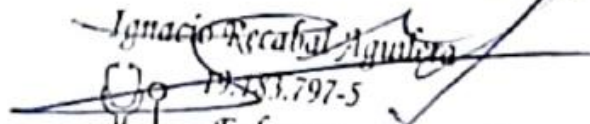
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CATALINA VALERIA RALDE CID
Documento: RUN 206798998
Fecha de Nacimiento: 17-08-2001
Edad: 22 años 10 meses 21 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
25-05-2024	Influenza 2024	Única	H22	Centro de Salud Familiar Padre Manuel Villaseca
25-05-2024	Moderna Actualizada	Refuerzo	021J23A	Centro de Salud Familiar Padre Manuel Villaseca

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

Fecha de emisión: 08-07-2024 12:56


Enfermero
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



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.



PASE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE
Chile's Digital Vaccination Pass
Campaña SARS-CoV-2

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
RALDE CID

Nombres / First and Middle Name:
CATALINA VALERIA

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.679.899-8

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
17/08/2001



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Pfizer

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FA9093

Fecha de vacunación / Vaccination date:
26 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar La Florida, La Florida Region Metropolitana de Santiago

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
EY0580

Fecha de vacunación / Vaccination date:
26 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar La Florida, La Florida Region Metropolitana de Santiago

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FM2953

Fecha de vacunación / Vaccination date:
20 diciembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar La Florida, La Florida Region Metropolitana de Santiago

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.

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax

Lote o serie / Lot or series:

035A22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

15 junio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Agustín Cruz

Melo, Independencia

Region

Metropolitana de Santiago

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Moderna

Vacuna administrada / Vaccine product:

Spikevax Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

015J22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

06 mayo 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

Centro de Salud Familiar Laurita Vicuña,

Puente Alto Region Metropolitana de

Santiago



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: 2841431

REPUBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

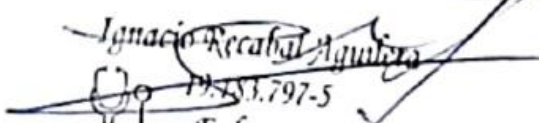
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CATALINA VALERIA RALDE CID
Documento: RUN 206798998
Fecha de Nacimiento: 17-08-2001
Edad: 22 años 10 meses 21 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
25-05-2024	Influenza 2024	Unica	1122	Centro de Salud Familiar Padre Manuel Villaseca
25-05-2024	Moderna Actualizada	Refuerzo	021J23A	Centro de Salud Familiar Padre Manuel Villaseca

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

Fecha de emisión: 08-07-2024 12:56


Enfermera
FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

