

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Bárbara Antonella Torres Fuentes
Rut	20.690.111-K
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	04/09/01
Domicilio	Coronel Agustín López de Alcázar 336
Comuna	Independencia
Celular	+56984145980
Correo Electrónico	barbara.torres.f@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	TDAH, depresión, ansiedad
Fármacos de uso habitual	Vortioxetina, Concerta

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Arlet Maribel Fuentes Nazar
Celular	+56966527089
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: 1762310

Certificase que barbara antonella torres fuentes ,nacido el 04-09-2001 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°20690111k , 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		10-11-2020

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

Fecha de emisión: 12-05-2022 15:13

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: 3306492

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **barbara antonella torres fuentes**
Documento: **RUN 20690111k**
Fecha de Nacimiento: **04-09-2001**
Edad: **23 años 6 meses 30 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
24-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 03-04-2025 16:28

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.



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile



Salud Digital

Ministerio de Salud

Fecha de Emisión: 1 de abril de 2025

Comprobante de Vacunación

Nombre

Bárbara Antonella Torres Fuentes

Número de Documento

[RUN] 20.690.111-K

Fecha de Nacimiento

4 de septiembre de 2001

Edad

23 años

En este documento podrás revisar tus Vacunas e Inmunizaciones disponibles en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI) del Ministerio de Salud desde 2021 a la fecha.

Vacuna	Dosis	Fecha de Administración	Establecimiento
Vacuna contra hepatitis B	3° Dosis	18-05-2021	Hospital Clínico Universidad de Chile
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	1° dosis	05-07-2021	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	2° dosis	06-08-2021	Centro de Salud Familiar Recoleta
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	Refuerzo	06-12-2021	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra Influenza trivalente	Única 0.5mL	25-03-2022	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra COVID-19 (Moderna)	4° Dosis	24-05-2022	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra COVID-19 (Pfizer)	Refuerzo Bivalente	05-05-2023	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra Influenza trivalente	Única	05-05-2023	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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
Vacuna contra influenza trivalente	Única	02-04-2024	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
Vacuna contra COVID-19 XBB.1.5 (Pfizer)	Refuerzo	07-05-2024	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
Vacuna contra influenza trivalente	Única (0,5 ml)	24-03-2025	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
Vacuna contra COVID-19 JN.1 (Moderna)	Refuerzo	24-03-2025	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

Nota: Podrás ver aquí la información actualizada luego de 72 horas de que te hayan administrado la dosis.

