

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Valentina Acevedo Gómez
Rut	20.744.875-3
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	04/08/2001
Domicilio	12 oriente, 2440
Comuna	Peñalolén
Celular	+56972786953
Correo Electrónico	valentinaacevedo@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Ninguno
Fármacos de uso habitual	Ninguno

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Daniela Acevedo Gómez
Celular	+56981688125
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Hermana

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: 1759875

Certifícase que VALENTINA BELEN ACEVEDO GOMEZ ,nacido el 04-08-2001 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°207448753 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	2º Dosis	Alumnos sector privado		20-12-2020
Hepatitis B adulto (sector privado)	3º Dosis	Alumnos sector privado		20-05-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1º Dosis	Alumnos sector privado		17-11-2020

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

Fecha de emisión: 11-05-2022 15:07

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.**



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

COMPROBANTE DIGITAL DE VACUNACIÓN DE CHILE

Chile's Digital Vaccination Voucher

Influenza 2024

Apellidos / Last Name:
ACEVEDO GÓMEZ

Nombres / First and Middle Name:
VALENTINA BELÉN

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.744.875-3

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
04/08/2001



Escaneando este QR se verifica el estado de su vacunación

Esquema: Dosis única

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Abbott

Vacuna administrada / Vaccine product:
Influvac

Lote o serie / Lot or series:
H01

Fecha de vacunación / Vaccination date:
02 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Agustín Cruz
Melo, Independencia 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.



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

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
ACEVEDO GÓMEZ

Nombres / First and Middle Name:
VALENTINA BELÉN

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.744.875-3

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
04/08/2001



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Sinovac

1° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:
202105015P

Fecha de vacunación / Vaccination date:
23 junio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Consultorio Placilla (Placilla), Placilla
Region del Libertador Gral. Bernardo
O'Higgins**

2° dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:
202106081I

Fecha de vacunación / Vaccination date:
21 julio 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Consultorio Placilla (Placilla), Placilla
Region del Libertador Gral. Bernardo
O'Higgins**

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FJ8763

Fecha de vacunación / Vaccination date:
27 noviembre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
**Centro de Salud Familiar Oriente de San
Fernando, San Fernando Region del
Libertador Gral. Bernardo O'Higgins**

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

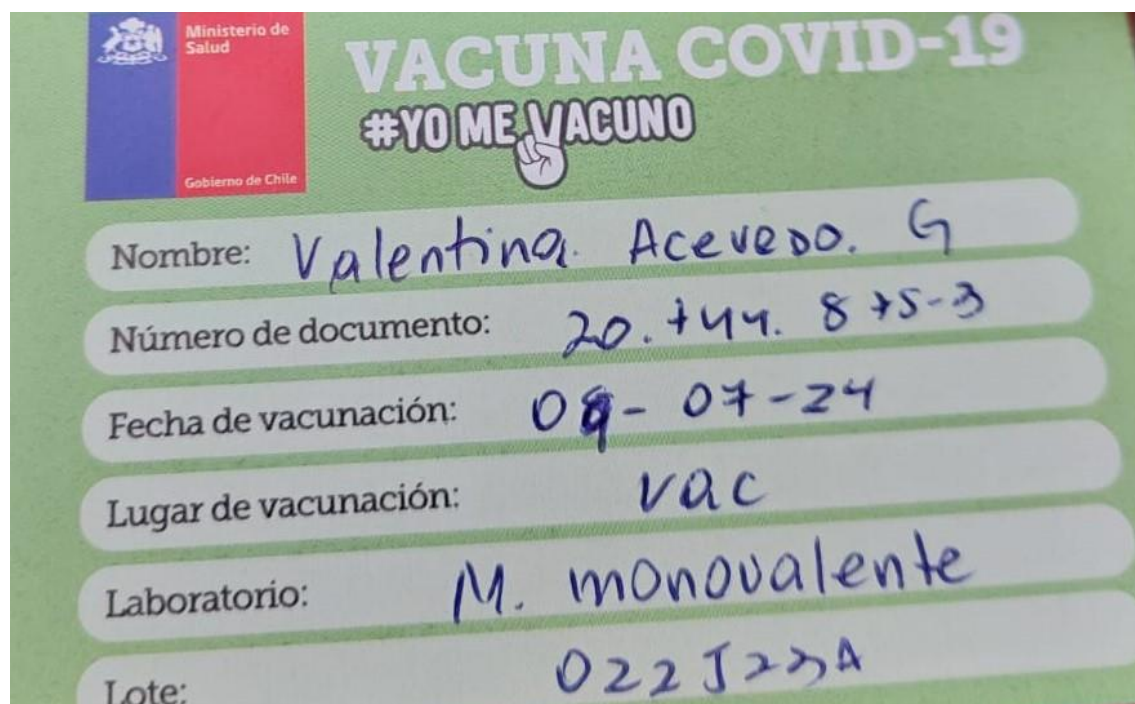
Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Moderna
Vacuna administrada / Vaccine product:
Spikevax
Lote o serie / Lot or series:
060M21A

Fecha de vacunación / Vaccination date:
13 mayo 2022
Vacunatorio / Vaccination center:
Consultorio Placilla (Placilla), Placilla
Region del Libertador Gral. Bernardo
O'Higgins

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Moderna
Vacuna administrada / Vaccine product:
Spikevax Bivalente
Lote o serie / Lot or series:
015J22A

Fecha de vacunación / Vaccination date:
05 mayo 2023
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Oriente de San
Fernando, San Fernando Region del
Libertador Gral. Bernardo O'Higgins



VACUNA COVID-19
#YO ME VACUNO

Nombre: **Valentina Acevedo. G**

Número de documento: **20.744.875-3**

Fecha de vacunación: **09-07-24**

Lugar de vacunación: **VAC**

Laboratorio: **M. monovalente**

Lote: **022J22A**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **VALENTINA BELEN ACEVEDO GOMEZ**
Documento: **RUN 207448753**
Fecha de Nacimiento: **04-08-2001**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	13-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Única
Fecha de Vacunación:	13-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 13:13

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

