

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Aylén Jesús Silva Silva
Rut	20.801.923-6
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	20/08/2001
Domicilio	Monseñor eyzaguirre 300
Comuna	Ñuñoa
Celular	952153922
Correo Electrónico	Aylen.silva@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Arritmia supraventricular
Fármacos de uso habitual	atenolol

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Lucía Eugenia Silva Baltazar
Celular	965957969
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: 1633748

Certifícase que AYLEN JESUS SILVA SILVA, nacido el 20-08-2001, sexo Mujer, Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°208019236, ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		11-02-2022
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		06-08-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		06-07-2021

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

Fecha de emisión: 11-02-2022 16:24
JACQUELINE BENAVIDES
18.006.009 - K
ENFERMERA

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

VACUNATORIO
Clinica Redsalud Iquique
TIMBRE ESTABLECIMIENTO

1/1

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: 3324997

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: AYLEN JESUS SILVA SILVA
Documento: RUN 208019236
Fecha de Nacimiento: 20-08-2001
Edad: 23 años 7 meses 21 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Centro de Salud Familiar N° 1 Dr. Ramón Corbalán Melgarejo
04-04-2025	Moderna JN.1	Única	811013A	Centro de Salud Familiar N° 1 Dr. Ramón Corbalán Melgarejo

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

Fecha de emisión: 10-04-2025 09:33

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

SECTOR DE SALUD M. CENTRAL
UNIDAD DE
VACUNATORIO.
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: 3324997

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: AYLEN JESUS SILVA SILVA
Documento: RUN 208019236
Fecha de Nacimiento: 20-08-2001
Edad: 23 años 7 meses 21 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
04-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Centro de Salud Familiar N° 1 Dr. Ramón Corbalán Melgarejo
04-04-2025	Moderna JN.1	Única	811013A	Centro de Salud Familiar N° 1 Dr. Ramón Corbalán Melgarejo

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

Fecha de emisión: 10-04-2025 09:33

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

SECTOR DE SALUD M. CENTRAL
UNIDAD DE
VACUNATORIO.
TIMBRE ESTABLECIMIENTO