

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Isidora Francisca Vásquez Abarca
Rut	20.805.104-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	10/01/2002
Domicilio	Santos Dumont 750
Comuna	Recoleta
Celular	+ 56 9 81248718
Correo Electrónico	Isivasquezab@gmail.com
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Olga Francisca Abarca Flores
Celular	+ 56 9 93246696
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: 1762366

Certifícase que ISIDORA VASQUEZ ABARCA ,nacido el 10-01-2002 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°208051040 , 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		15-12-2020
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 15:20

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.**

CESFAM DR AGUSTIN CRUZ MELO

NOMBRE

Lidiora Vásquez

DOCUMENTO

20.805-104-01

FECHA

2 - 4 - 25

TIPO DE VACUNA

Influenza

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.

CESFAM DR AGUSTIN CRUZ MELO	
NOMBRE	ISIDORA VASQUEZ
DOCUMENTO	20.805.104-0.
FECHA	28-06-2025
TIPO DE VACUNA	COVID PFIZER : LOTE MA4478.