

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Catalina Andrea Rojas Solé
Rut	20.806.088-0
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	14/06/2001
Domicilio	Parque Conguillio Norte 9096
Comuna	Peñalolén
Celular	+56984694191
Correo Electrónico	catalinarojass@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	-

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Angélica Solé Spier
Celular	+56989029736
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.

CERTIFICADO

ROBERTO LÓPEZ GONZÁLEZ, Jefe de la Unidad de Atención de Salud del Departamento de Calidad de Vida Estudiantil de la Vicerrectoría de Apoyo al Estudiante, Universidad de Santiago de Chile, certifica que:

Doña **CATALINA ANDREA ROJAS SOLÉ**, Rut. 20.806.088-0 fue inmunizada en este servicio con la vacuna Hepatitis B Herbiovac HB, en las siguientes fechas:

1ra. Dosis	10 - 06 - 2019	8C2201/00	V.10.2021
2da. Dosis	08 - 07 - 2019	8C2201/00	V.10.2021
3ra. Dosis	20 - 12 - 2019	8C2201/00	V.10.2021

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada.




Dr. **Roberto López González**
Jefe Unidad de Atención de Salud
Dpto. Calidad de Vida Estudiantil
V.R.A.E.

Santiago, Noviembre 05 de 2020.-

RLG//jlb.

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:
ROJAS SOLE

Nombres / First and Middle Name:
CATALINA ANDREA

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.806.088-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
14/06/2001



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:
H05

Fecha de vacunación / Vaccination date:
09 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:
Hospital Dr. Luis Tisné B. (Santiago, Peñalolén), Peñalolen 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.



Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

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

SOLO USO NACIONAL

Apellidos / Last Name:
ROJAS SOLE

Nombres / First and Middle Name:
CATALINA ANDREA

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.806.088-0

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
14/06/2001



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: Sinovac

1º dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:
G202102002

Fecha de vacunación / Vaccination date:
22 marzo 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Carol Urzúa Ibáñez, Peñalolen Region Metropolitana de Santiago

2º dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Sinovac Life Science

Vacuna administrada / Vaccine product:
CoronaVac

Lote o serie / Lot or series:
I202103008

Fecha de vacunación / Vaccination date:
19 abril 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Carol Urzúa Ibáñez, Peñalolen Region Metropolitana de Santiago

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2

Lote o serie / Lot or series:
FJ1618

Fecha de vacunación / Vaccination date:
29 octubre 2021

Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Carol Urzúa Ibáñez, Peñalolen 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:

17 mayo 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Apoquindo, Las
Condes Region Metropolitana de
Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

GJ1987

Fecha de vacunación / Vaccination date:

16 agosto 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Hospital Clínico Universidad de Chile,
Independencia Region Metropolitana de
Santiago**



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

VACUNA COVID-19

#YO ME VACUNO



Nombre:

Cataline Rojas

Número de documento:

20.906.033-0

Fecha de vacunación:

06.09.24

Lugar de vacunación:

Estfam C. Melo

Laboratorio:

ffreev

Lote:

14J9511