

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

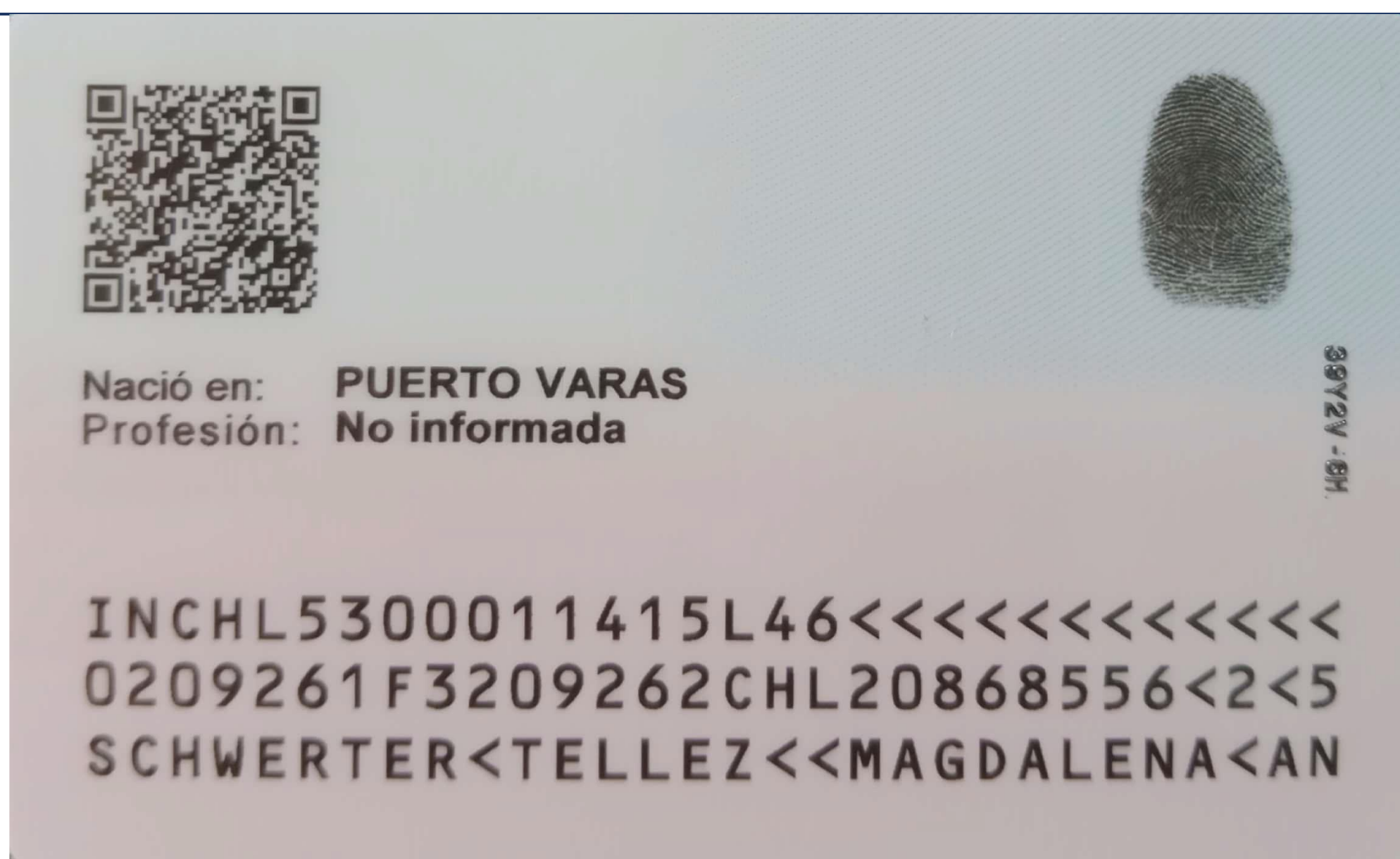
Nombre Completo	Magdalena Antonia Schwerter Téllez
Rut	20.868.556-2
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	26/09/2002
Domicilio	Francisco Bilbao 3775
Comuna	Providencia
Celular	+56986984817
Correo Electrónico	magdalena.schwerter@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	-

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Constanza Loreto Schwerter Téllez
Celular	+56961032000
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.

CARNET

Vacunación Antihepatitis B

Vacuna Antihepatitis B

Nombre: Magdalena Schwerter

R.U.T.: 20.868.556-2

F. Nacimiento: 26.-09-2002

Carrera: Medicina

Institución: Universidad de Chile

☒ 1ª Dosis
(Fecha elegida)

Recomvax

01 FEB 2022

UFx20004

☒ 2ª Dosis
(1 mes después)

05 MAR 2022

UFx20004

☒ 3ª Dosis
(6 meses después de la 1ª)

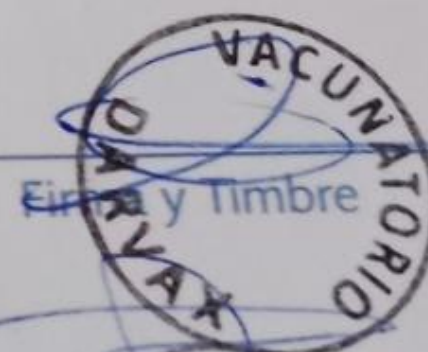
02 SEP 2022

AHBVD0USAD

SCLREC160404

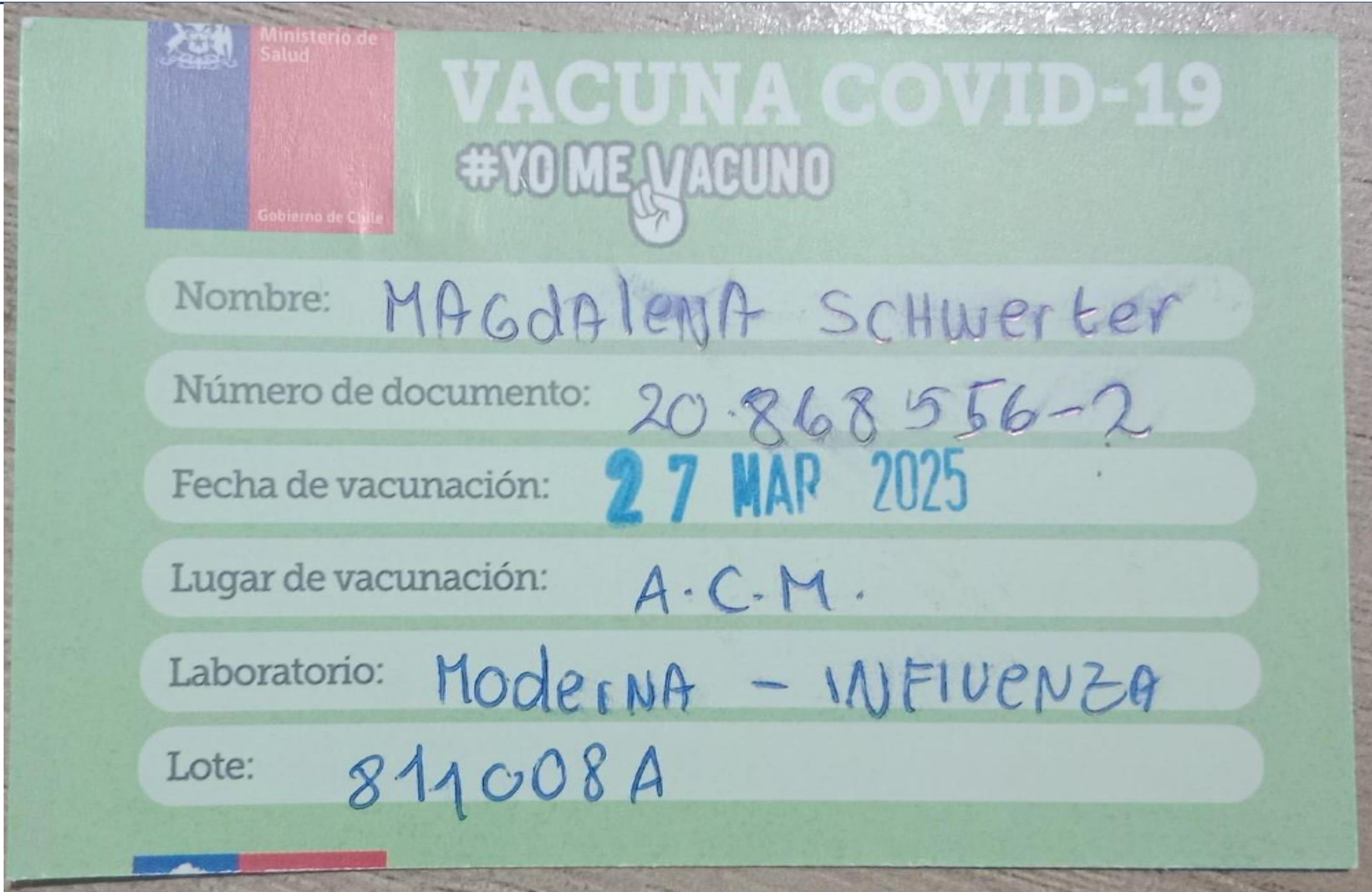
Gentileza:

SANOPI PASTEUR



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

VACUNA COVID-19
#YO ME VACUNO

Nombre: **MAGDALENA SCHWERTER**

Número de documento: **20.868.556-2**

Fecha de vacunación: **27 MAR 2025**

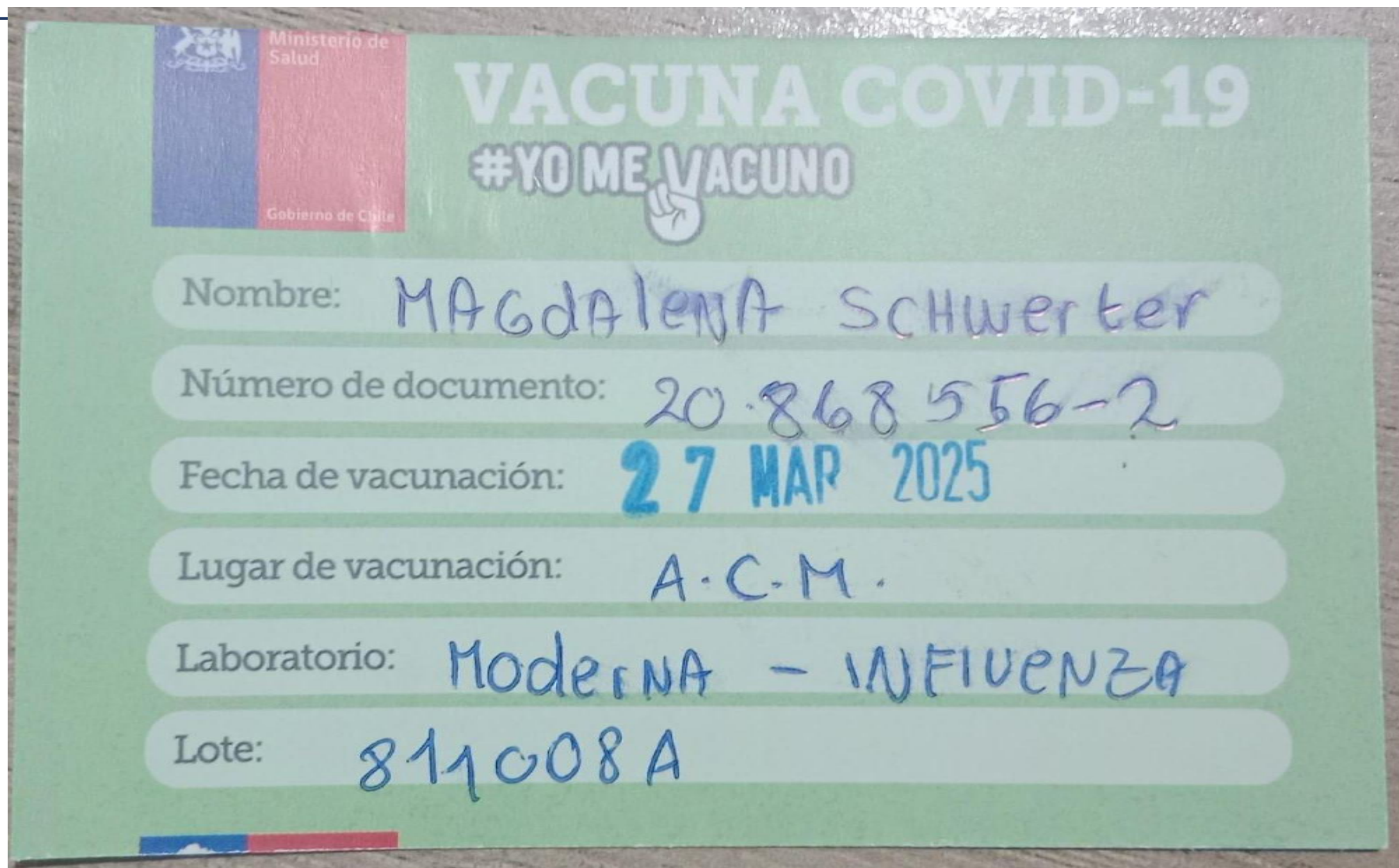
Lugar de vacunación: **A.C.M.**

Laboratorio: **Moderna - INFLUENZA**

Lote: **811008A**

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.



A green certificate for COVID-19 vaccination. At the top left is the Chilean flag and the text 'Ministerio de Salud' and 'Gobierno de Chile'. The title 'VACUNA COVID-19' is in large white letters, with '#YO ME VACUNO' and a fist icon below it. The certificate contains the following handwritten information in blue ink:

Field	Value
Nombre:	MAGDALENA SCHWERTER
Número de documento:	20.868.556-2
Fecha de vacunación:	27 MAR 2025
Lugar de vacunación:	A.C.M.
Laboratorio:	Moderna - INFLUENZA
Lote:	811008A