

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	María José García Vera
Rut	20.945.142-5
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	11/11/2001
Domicilio	Gamero 1399
Comuna	Independencia
Celular	+56968432339
Correo Electrónico	maria.garcia.v@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	-
Fármacos de uso habitual	-

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Katherine Andrea Vera Guerrero
Celular	+56976193146
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Mamá

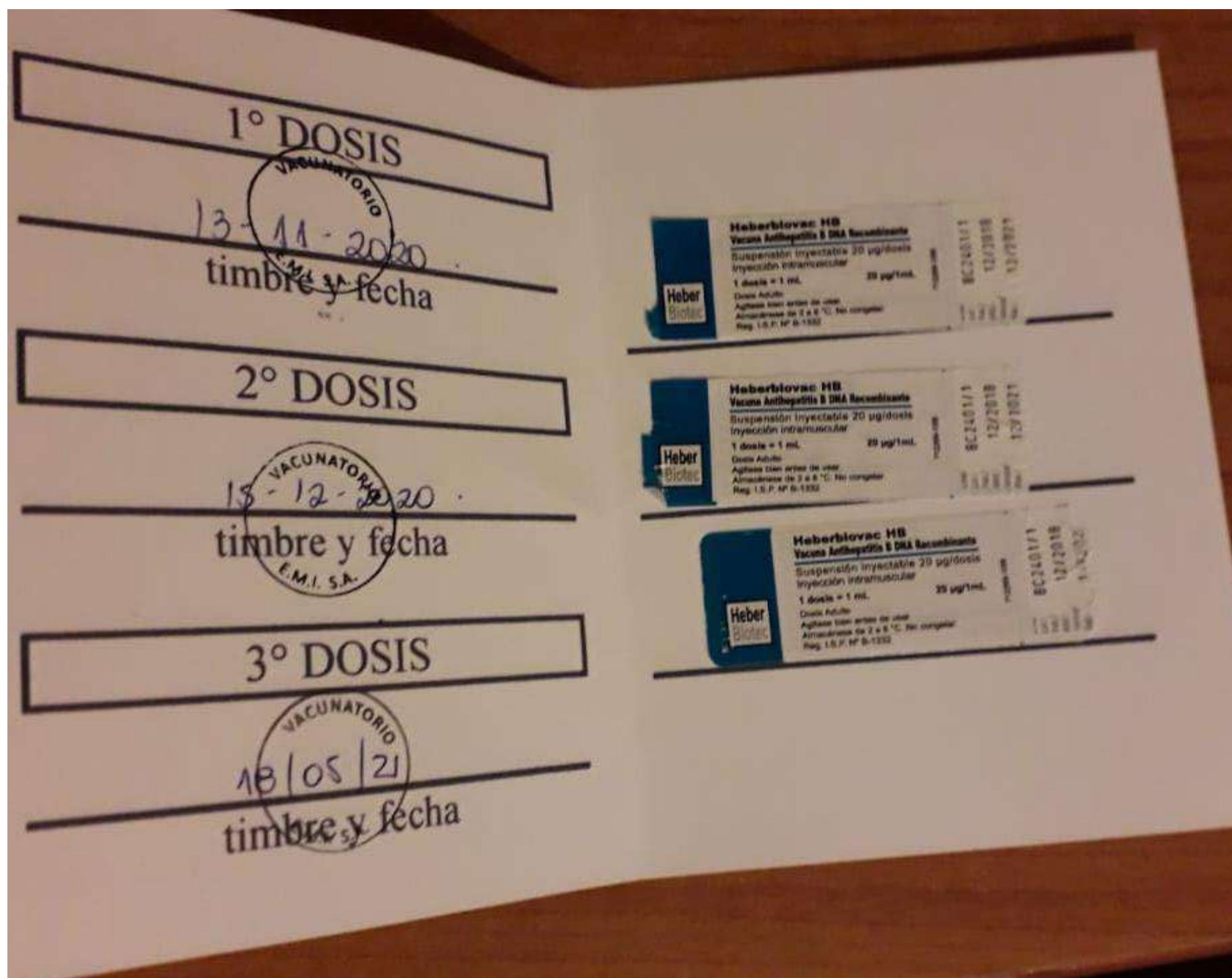
Carnet de Identidad:

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.



1° DOSIS
VACUNATORIO
13-11-2020
timbre y fecha

2° DOSIS
VACUNATORIO
13-12-2020
timbre y fecha

3° DOSIS
VACUNATORIO
18/05/21
timbre y fecha

Heberbiovac HB
Vacuna Antihepatitis B DNA Recombinante
Suspensión inyectable 20 µg/dosis
Inyección intramuscular
1 dosis = 1 mL
20 µg/1mL
Dosis Adulto
Agitar bien antes de usar
Almacenar de 2 a 8 °C. No congelar
Reg. I.S.P. Nº 6-1332

Heberbiovac HB
Vacuna Antihepatitis B DNA Recombinante
Suspensión inyectable 20 µg/dosis
Inyección intramuscular
1 dosis = 1 mL
20 µg/1mL
Dosis Adulto
Agitar bien antes de usar
Almacenar de 2 a 8 °C. No congelar
Reg. I.S.P. Nº 6-1332

Heberbiovac HB
Vacuna Antihepatitis B DNA Recombinante
Suspensión inyectable 20 µg/dosis
Inyección intramuscular
1 dosis = 1 mL
20 µg/1mL
Dosis Adulto
Agitar bien antes de usar
Almacenar de 2 a 8 °C. No congelar
Reg. I.S.P. Nº 6-1332

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.**



Gobierno de Chile

FOLIO: 3291650

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre:

MARIA JOSE GARCIA VERA

Documento:

RUN 209451425

Fecha de Nacimiento:

11-11-2001

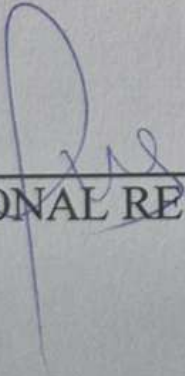
Edad:

23 años 4 meses 20 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
29-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
29-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412043	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 09:04



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



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.



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

SOLO USO NACIONAL

Apeñidos / Last Name:
GARCÍA VERA

Nombres / First and Middle Name:
MARÍA JOSÉ

N° de Documento / Document ID:
RUN 20.945.142-5

Fecha de Nacimiento / Date of Birth:
11/11/2001



Escaneando este QR se verifica el estado del Pase de Movilidad

Esquema: CanSino

1ª dosis

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
CanSino Biologics Inc
Vacuna administrada / Vaccine product:
Convidecia
Lote o serie / Lot or series:
NCOV202104030H

Fecha de vacunación / Vaccination date:
25 junio 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Dr. Emilio Schaffhauser, La Serena Región de Coquimbo

Refuerzo:

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:
Pfizer BioNTech
Vacuna administrada / Vaccine product:
BNT162b2
Lote o serie / Lot or series:
FM2953

Fecha de vacunación / Vaccination date:
16 diciembre 2021
Vacunatorio / Vaccination center:
Centro de Salud Familiar Dr. Emilio Schaffhauser, La Serena Región de Coquimbo

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:

066B22-2A

Fecha de vacunación / Vaccination date:

04 junio 2022

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Juan Antonio
Ríos, Independencia Region
Metropolitana de Santiago**

Departamento de Inmunizaciones
DIPRECE / Subsecretaría de Salud Pública

1/2

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

BNT162 Bivalente

Lote o serie / Lot or series:

GK4367

Fecha de vacunación / Vaccination date:

06 abril 2023

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Agustín Cruz
Melo, Independencia Region
Metropolitana de Santiago**

Refuerzo

Laboratorio fabricante / Manufacturer:

Pfizer BioNTech

Vacuna administrada / Vaccine product:

XBB.1.5 (Pfizer)

Lote o serie / Lot or series:

HJ3096

Fecha de vacunación / Vaccination date:

27 abril 2024

Vacunatorio / Vaccination center:

**Centro de Salud Familiar Recreo, San
Miguel Region Metropolitana de Santiago**



FOLIO: 3291650

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **MARIA JOSE GARCIA VERA**
Documento: **RUN 209451425**
Fecha de Nacimiento: **11-11-2001**
Edad: **23 años 4 meses 20 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
29-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
29-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412043	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 31-03-2025 09:04

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

