

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Amelia Isidora Molina Reyes
Rut	21.025.553-2
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	23/05/02
Domicilio	Escritor Manuel Rojas 1569, casa i
Comuna	Santiago
Celular	+57957081648
Correo Electrónico	amelia.molina@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No
Fármacos de uso habitual	No

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Lilian Reyes Sáez
Celular	+56998217072
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	madre

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.



REPUBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1741341

Certificase que AMELIA ISIDORA MOLINA REYES, nacido el 23/05/2002, sexo Mujer, Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210255532, ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		30/11/2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		25/05/2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		10/08/2021

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

Fecha de emisión: 28/04/2022 14:14

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.**



FOLIO: 3435578

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: AMELIA ISIDORA MOLINA REYES
Documento: RUN 210255532
Fecha de Nacimiento: 23-05-2002
Edad: 23 años 3 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
03-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501014	Complejo Hospitalario San José (Santiago, Independencia)

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

Marcela Narvaez Chavez
TENS
R.U.T.: 16.770.898-6

Fecha de emisión: 26-05-2025 15:55



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.



CERTIFICADO ASISTENCIA

Certificado que : Amelia Molina Reyes

Estuvo a consultal: Vacunatorio el día: 08/01/25

a las: _____ hasta las: _____ horas

La Reina, Vacuna Moderna (lote: F10061C)
FORM. 203 COVID.


Firma y Timbre

Scanned with
CamScanner