

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Marthina Isidora Herrera González
Rut	21.067.580-9
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	05/07/2002
Domicilio	Calle Santa Cecilia, pasaje El pimiento casa 8J
Comuna	Colina
Celular	+56993545309
Correo Electrónico	Marthina.herrera@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Ninguna
Fármacos de uso habitual	Ninguno

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Maria Eugenia González Pérez
Celular	+56965192542
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.

CEDULA DE IDENTIDAD





RUN 21.067.580-9

REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

HERRERA GONZÁLEZ

NOMBRES

MARTHINA ISIDORA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

05 JUL 2002

NÚMERO DOCUMENTO

534.982.570

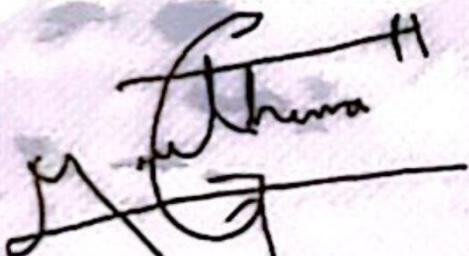
FECHA DE EMISIÓN

14 ABR 2024

FECHA DE VENCIMIENTO

05 JUL 2032

FIRMA DEL TITULAR











Nació en: CALAMA
Profesión: No informada



3VN10-4H

**INCHL5349825703S05<<<<<<<<<<
0207050F3207051CHL21067580<9<5
HERRERA<GONZALEZ<<MARTHINA<ISI**

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1731334

Certifícase que MARTHINA HERRERA GONZALEZ ,nacido el 05/07/2002 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210675809 , 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: 21/04/2022 11:43

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: 3282223

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: MARTHINA HERRERA GONZALEZ
Documento: RUN 210675809
Fecha de Nacimiento: 05-07-2002
Edad: 22 años 8 meses 22 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
26-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
26-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

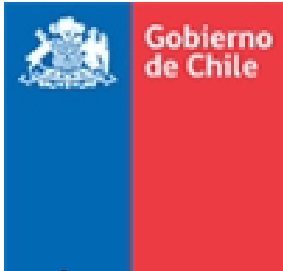
Fecha de emisión: 27-03-2025 09:17

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.



FOLIO: 3282223

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: MARTHINA HERRERA GONZALEZ
Documento: RUN 210675809
Fecha de Nacimiento: 05-07-2002
Edad: 22 años 8 meses 22 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
26-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
26-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 27-03-2025 09:17

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.