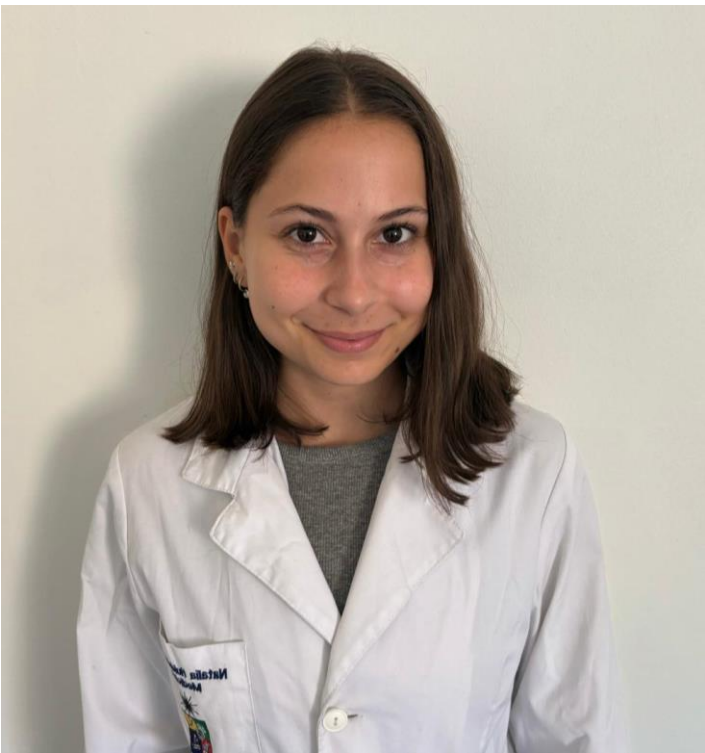


FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Natalia Paz Huidobro Zaror
Rut	21.089.955-3
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	10/08/2002
Domicilio	Camino del Roble 1177 casa 9
Comuna	Huechuraba
Celular	+56973260503
Correo Electrónico	natalia.huidobro@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	Rinitis alérgica
Fármacos de uso habitual	Anticonceptivos orales (Femelle 20 fol) Bilidren (Bilastina 20 mg) Corticoides inhalados (Rinitek)
Información de Contacto en caso de Emergencia	

Nombre Completo	Carolina Zaror Marcos
Celular	+56978060604
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.

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

HUIDOBRO
ZAROR

NOMBRES

NATALIA PAZ

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

10 AGO 2002

NÚMERO DOCUMENTO

530.280.786

21.089.955-3

FECHA DE EMISIÓN

03 FEB 2023

FECHA DE VENCIMIENTO

10 AGO 2032

FIRMA DEL TITULAR

RUN 21.089.955-3



Nació en: PROVIDENCIA
Profesión: No informada

3B3XU - 8R

**INCHL5302807861S49<<<<<<<<<<
0208105F3208106CHL21089955<3<9
HUIDOBRO<ZAROR<<NATALIA<PAZ<<<**

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1731340

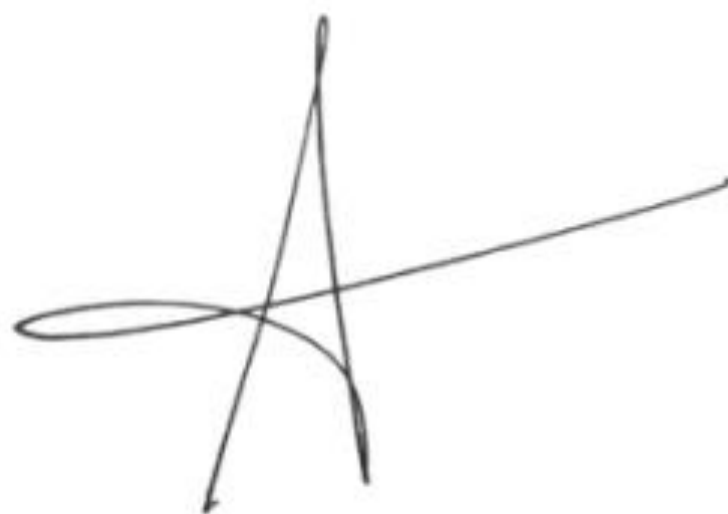
Certificase que NATALIA HUIDOBRO ZAROR ,nacido el 10/08/2002 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°210899553 , ha sido vacunada contra:

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 11:44

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: 3419290

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **NATALIA HUIDOBRO ZAROR**
Documento: **RUN 210899553**
Fecha de Nacimiento: **10-08-2002**
Edad: **22 años 9 meses 9 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
28-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 19-05-2025 14:22

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: 3419290

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: NATALIA HUIDOBRO ZAROR
Documento: RUN 210899553
Fecha de Nacimiento: 10-08-2002
Edad: 22 años 9 meses 9 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
28-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412041	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
28-03-2025	Moderna JN.1	Única	811008A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 19-05-2025 14:22

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

