

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Mariana Paz Matamoros Zapata
Rut	21.126.225-7
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	12/09/2002
Domicilio	Catedral 2279
Comuna	Santiago
Celular	954414375
Correo Electrónico	mariana.matamoros@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No
Fármacos de uso habitual	No

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Viviana Del Pilar Zapata Ramírez
Celular	978772575
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.



FOLIO: 3354201

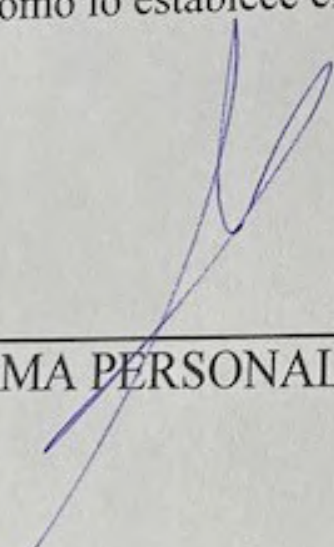
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Mariana Paz Matamoros Zapata
Documento: RUN 211262257
Fecha de Nacimiento: 12-09-2002
Edad: 22 años 7 meses 9 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-08-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
29-11-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
21-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
21-04-2025	Moderna JN.1	Única	811013A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 21-04-2025 14:42


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: 3354201

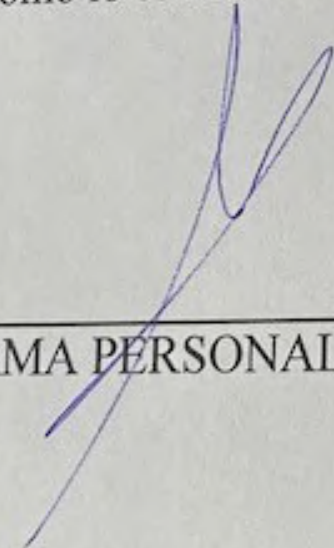
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Mariana Paz Matamoros Zapata
Documento: RUN 211262257
Fecha de Nacimiento: 12-09-2002
Edad: 22 años 7 meses 9 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-08-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
29-11-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
21-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
21-04-2025	Moderna JN.1	Única	811013A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 21-04-2025 14:42


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: 3354201

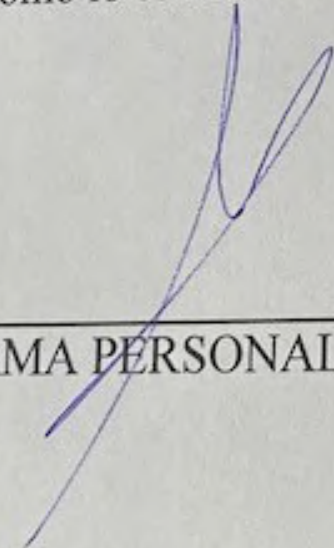
REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Mariana Paz Matamoros Zapata
Documento: RUN 211262257
Fecha de Nacimiento: 12-09-2002
Edad: 22 años 7 meses 9 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-08-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
29-11-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
21-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
21-04-2025	Moderna JN.1	Única	811013A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 21-04-2025 14:42


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: 3354201

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Mariana Paz Matamoros Zapata
Documento: RUN 211262257
Fecha de Nacimiento: 12-09-2002
Edad: 22 años 7 meses 9 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-05-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
10-08-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
29-11-2021	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
21-04-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202501003	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)
21-04-2025	Moderna JN.1	Única	811013A	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)

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

Fecha de emisión: 21-04-2025 14:42



FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO