

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Josefa Fonck Rojas
Rut	21185204-6
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	02/12/2002
Domicilio	Leonardo Da Vinci 7074
Comuna	Las Condes
Celular	+56938765922
Correo Electrónico	josefa.fonck@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes	-
Fármacos de uso habitual	Samexid

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	María Gabriela Rojas Ordenes
Celular	+56998743816
Vínculo	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.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1731199

Certificase que Josefa Fonck Rojas ,nacido el 02/12/2002 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°211852046 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Privado, personal de salud		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 11:12

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.**



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Josefa Fonck Rojas**
Documento: **RUN 211852046**
Fecha de Nacimiento: **02-12-2002**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	09-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	811013A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	09-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	CA202412041

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

Fecha de emisión: 09-04-2025 10:56

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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Josefa Fonck Rojas**
Documento: **RUN 211852046**
Fecha de Nacimiento: **02-12-2002**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	09-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	811013A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	09-04-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	CA202412041

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

Fecha de emisión: 09-04-2025 10:56

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

