

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Isidora Nalidea Jara Artigas
Rut	21.239.503-k
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	25/02/2003
Domicilio	Raúl Hernán Leppe 2848
Comuna	Maipú
Celular	+569 85055588
Correo Electrónico	Isidora.jara@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Mariana Victoria Artigas Delgado
Celular	+569 96490238
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.



REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1731342

Certifícase que ISIDORA JARA ARTIGAS ,nacido el 25/02/2003 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°21239503K , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		29/11/2021
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 11:45

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: **ISIDORA JARA ARTIGAS**
Documento: **RUN 21239503K**
Fecha de Nacimiento: **25-02-2003**
Sexo: **Mujer**

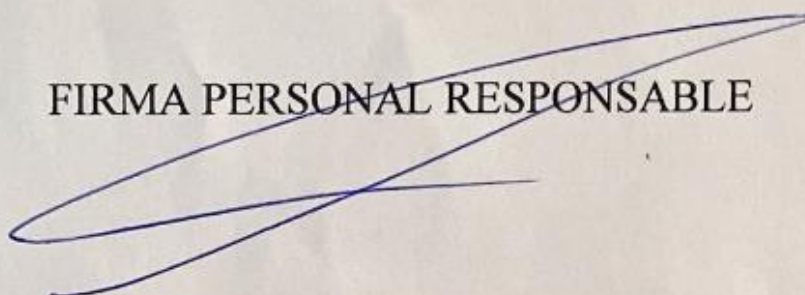
Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	19-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	811008A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	21-03-2025
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: 26-03-2025 12:24

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: **ISIDORA JARA ARTIGAS**
Documento: **RUN 21239503K**
Fecha de Nacimiento: **25-02-2003**
Sexo: **Mujer**

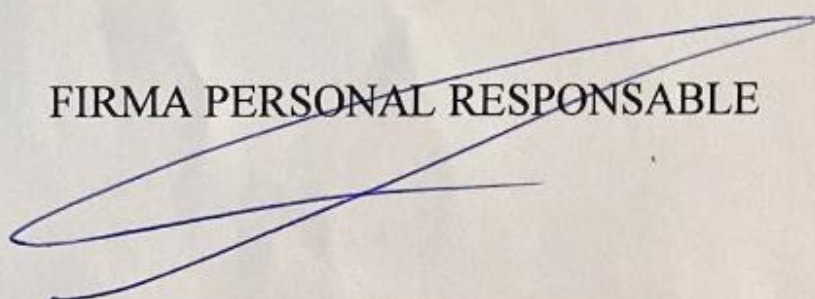
Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	19-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)
Lote:	811008A

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	21-03-2025
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: 26-03-2025 12:24

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



TIMBRE ESTABLECIMIENTO

