

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina

Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Constanza Antonella Almuna Aguilera
Rut	21311271-6
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	08/06/2003
Domicilio	Tarapacá 1324
Comuna	Santiago (Centro)
Celular	+56982853898
Correo Electrónico	constanza.almuna@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	No
Fármacos de uso habitual	No

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Hernán Eduardo Almuna Gutiérrez
Celular	+56998323779
Vínculo (mamá, papá, tutor, etc.)	Papá

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: 1731003

Certifícase que Constanza Antonella Almuna Aguilera ,nacido el 08/06/2003 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°213112716 , 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		24/05/2021
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 10:30

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

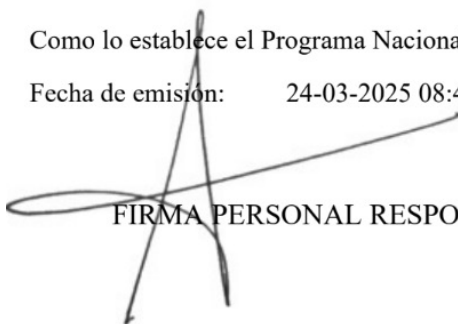
Nombre: **Constanza Antonella Almuna Aguilera**
Documento: **RUN 213112716**
Fecha de Nacimiento: **08-06-2003**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	20-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	20-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 24-03-2025 08:48


FIRMA PERSONAL RESPONSABLE



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: **Constanza Antonella Almuna Aguilera**
Documento: **RUN 213112716**
Fecha de Nacimiento: **08-06-2003**
Sexo: **Mujer**

Vacuna:	Influenza 2025
Dosis:	Única (0,5 ml)
Fecha de Vacunación:	20-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	CA202412038

Vacuna:	Moderna JN.1
Dosis:	Refuerzo
Fecha de Vacunación:	20-03-2025
Establecimiento:	Hospital Clínico Universidad de Chile
Lote:	811008A

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

Fecha de emisión: 24-03-2025 08:48

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

