

FICHA CAMPO CLINICO

Estudiante de Medicina
Universidad de Chile



Información Estudiante

Nombre Completo	Constanza Ayline Peña Rivas
Rut	21.311.305-4
Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	02/06/2003
Domicilio	Carrión 1319, Torre B, Depto 1204
Comuna	Independencia
Celular	+569 53749709
Correo Electrónico	constanza.pena.r@ug.uchile.cl
Antecedentes Médicos Relevantes (Enfermedades, lesiones, alergia)	
Fármacos de uso habitual	

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre Completo	Fernando Rubén Peña Fuentes
Celular	+569 95049720
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.



Nació en: CHILLÁN
Profesión: No informada



2V78B-6F

**INCHL5267484303J40<<<<<<<<<<
0306023F2706029CHL21311305<4<7
PENA<RIVAS<<CONSTANZA<AYLINE<<**

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas.



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 1647795

Certifícase que CONSTANZA AYLINE PEÑA RIVAS ,nacido el 02-06-2003 ,sexo Mujer , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°213113054 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	DOSIS	CRITERIO	BCG	HB
Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Alumnos sector privado		25-02-2022
Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Alumnos sector privado		24-09-2021
Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Alumnos sector privado		24-08-2021

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

Fecha de emisión: 25-02-2022 10:04

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

25 FEB 2022

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: 3277406

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: CONSTANZA AYLINE PEÑA RIVAS
Documento: RUN 213113054
Fecha de Nacimiento: 02-06-2003
Edad: 21 años 9 meses 23 días

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
24-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 25-03-2025 17:37

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: 3277406

REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **CONSTANZA AYLINE PEÑA RIVAS**
Documento: **RUN 213113054**
Fecha de Nacimiento: **02-06-2003**
Edad: **21 años 9 meses 23 días**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-03-2025	Influenza 2025	Única (0,5 ml)	CA202412038	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo
24-03-2025	Moderna JN.1	Refuerzo	811008A	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Melo

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

Fecha de emisión: 25-03-2025 17:37

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO