

# HOJA DE VIDA



CIUDAD:	Medellín	DÍA:	27	MES:	Mayo	AÑO:	2021
<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)							
MEDICINA	X	ENFERMERIA		REGENCIA DE FARMACIA			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Laura Paola Unfried Moreno			NUMERO DE CÉDULA:	1079288763		
LUGAR DE NACIMIENTO:	Bellavista/Bojayá		TIPO DE DOCUMENTO	C.C:	NIT: X	C.E:	
FECHA DE NACIMIENTO:	1/10/2003		SEXO	M:	F: X		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cali 45 # 48-23			TELEFONO FIJO:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Bello			BARRIO DE RESIDENCIA: Manchester				
CORREO PERSONAL: lalamoreno034@gmail.com			CELULAR: 3217134240				
CORREO INSTITUCIONAL:			<a href="mailto:laura.unfried.8763@miremington.edu.co">laura.unfried.8763@miremington.edu.co</a>				
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Nueva Eps							
CERTIFICADO EPS:		SI: X	NO:	CUÁL:			
<b>INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN</b>							
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha En tramite			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha En tramite			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	17/02/2020, 18/03/2020, 10/11/2020		TETANO	17/02/2020, 18/03/2020, 10/11/2020			
VARICELA	18/02/2020, 10/11/2020		HEPATITIS A	13/03/2021			
NEUMOCOCO			INFLUENZA	26/05/2020			
TRIPLE VIRAL	13/03/2021		FIEBRE AMARILLA	13/03/2021			

Calle 51 N° 51 - 27 Parque Berrío - Medellín Colombia

Somos una Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Contáctenos | Responsabilidad Social





