
				<h1>HOJA DE VIDA</h1>			
CIUDAD:	medellin	25/01/2022		enero		2022	
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)							
MEDICINA	x	ENFERMERIA		REGENCIA DE FARMACIA			
NOMBRES Y APELLIDOS:	silvia maria nuñez moron			NÚMERO DE CÉDULA:	1006653523		
LUGAR DE NACIMIENTO:	urumita la guajira		TIPO DE DOCUMENTO	cedula de ciudadania	NIT:		C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:	7/09/2001		SEXO	M:	F: X		
Direccion de residencia kr64a #7415			FIJO:4077148				
Municipio de residencia: medellin			Barrio de recidencia: caribe				
Correo personal: silviagahel@gmail.com			CELULAR: 3017476504				
CORREO INSTITUCIONAL:			<a href="mailto:silvia.nunez.3523@miremington.edu.co">silvia.nunez.3523@miremington.edu.co</a>				
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: confaguajira							
CERTIFICADO EPS:		SI: X	NO:	CUÁL:			
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	14/01/2022		TETANO	14/10/21 - 11/01/22			
VARICELA			HEPATITIS A				
NEUMOCOCO	14/01/2022		INFLUENZA	14/10/2021			
TRIPLE VIRAL			FIEBRE AMARILLA	11/01/2022			
COVID 19 SARS COV2	06/07/21 - 11/01/22						