

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	medellin	DIA:	14	MES:	12	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)							
MEDICINA		NUTRICIÓN	x	ENFERMERIA		REGENCIA	
NOMBRES Y APELLIDOS:	Karen liseth mosquera romana			NUMERO DE CÉDULA:	1077480534		
LUGAR DE NACIMIENTO:	Quibdó- chocó			TIPO DE DOCUMENTO	C.C: x	NIT:	C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:	19/03/1999			SEXO	M:	F: x	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: calle 77c # 85B- 46				TELEFONO FIJO:4218045			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellin				BARRIO DE RESIDENCIA: ROBLEDO BELLO HORIZONTE			
CORREO PERSONAL: kaliseth1999@hotmail.com				CELULAR:3206247729			
CORREO INSTITUCIONAL:				karen.mosquera.0534@miremington.edu.co			
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: sumimedical							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: Octavo							
CERTIFICADO EPS:		SI: <u>x</u>	NO: <u> </u>	CUÁL:	sumimedical		
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO X	Resultado: 0.16mui/ml Fecha: 25/11/2020			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVOX	NEGATIVO	Resultado: 476.4mui/ml Fecha:25/11/2020			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	1. 4/05/2017, 2. 4/06/2017, 3. 15/12/2017, R. 15/12/2018			TETANO	1. 4/05/2017, 2. 4/06/2017, 3. 15/12/2017, 4. 27/03/2018		
VARICELA	27/03/2018			HEPATITIS A	27/03/2018		
NEUMOCOCO	23/10/2019			INFLUENZA	22/10/2020		
TRIPLE VIRAL	23/10/2019			FIEBRE AMARILLA	4/05/2017		

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

