



CIUDAD:	MEDELLIN	DÍA:	4	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA							
NOMBRES Y APELLIDOS:	TATIANA ROMAN ECHEVERRI				NÚMERO DE CÉDULA:	1040181607	
LUGAR DE NACIMIENTO:	MEDELLIN	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	04 DE ENERO 1991	SEXO (marca con una X)	M:	F: X			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 28 # 17-25 APTO 201		TELÉFONO FIJO:					
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: EL RETIRO		BARRIO DE RESIDENCIA: BICENTENARIO					
CORREO PERSONAL: tatisroman04@gmail.com		CELULAR: 3127289147					
CORREO INSTITUCIONAL: tatiana.roman.1607@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: NUEVA EPS							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: QUINTO							
CERTIFICADO EPS:	SI: <u> X </u>	NO: <u> </u>	CUÁL:				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha mayor 1000.00 4 DE OCTUBRE DE 2019			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha 3.24U/L 8 DE ENERO DE 2020			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	4 DE MAYO DE 2009 DE ABRIL DE 2017 JUNIO DE 2018 SEPTIEMBRE DE 2018	14 13 DE 17 DE	TETANO	8 DE ABRIL DE 2001 SEPTIEMBRE DE 2002 SEPTIEMBRE DE 2018 SEPTIEMBRE DE 2019	19 DE 17 DE 16 DE		
VARICELA	17 DE SEPTIEMBRE DE 2018 DE DICIEMBRE DE 2019	3	HEPATITIS A	28 DE OCTUBRE DE 2019			
NEUMOCOCO	28 DE OCTUBRE DE 2019		INFLUENZA	16 DE SEPTIEMBRE 2019			
TRIPLE VIRAL	28 DE OCTUBRE DE 2019		FIEBRE AMARILLA	16 DE SEPTIEMBRE 2019			