

HOJA DE VIDA ESTUDIANTES EN PRÁCTICA CLÍNICA

DO-FR-77 Versión. 01 Fecha. XX-XX-XXX



MES: septiembre								
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Medicina NUMBRO ST. Laura Macias Arenas NUMBRO DE CÉDULA: 1152470033 1	CIUDAD:	Medellin	DÍA: 6		MES: septiembre		AÑO: 2020	
NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Macias Arenas	INFORMACIÓN PERSONAL							
NOMBRES Y APELLIDOS:								
SECO Marca con una X M: F: X	NOMBRES Y	APELLIDOS:	Laura Macias Arenas				11152/170033	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Carrera 85 A # 47 DD - 49 TELEFONO FIJO: 4876539	LUGAR DE N	ACIMIENTO:	Bello		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: x	NIT:	
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellin BARRIO DE RESIDENCIA: Santa Lucia	FECHA DE N	ACIMIENTO:	5/06/1999		SEXO (marca con una X)	M:	F: x	
CORREO PERSONAL: lauramacias.09@gmail.com	DIRECCIÓN RESIDENCIA: Carrera 85 A # 47 DD - 49				TELEFONO FIJO: 4876539			
CORREO INSTITUCIONAL: laura.macias.0159@miremington.edu.co	MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellin							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA SEMESTRE EN PRÁCTICA: Noveno CERTIFCADO EPS: SI: _x	CORREO PERSONAL: lauramacias.09@gmail.com CELULAR: 3016476892							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: Noveno	CORREO INSTITUCIONAL: laura.macias.0159@miremington.edu.co							
SI: _x								
SIN X	SEMESTRE EN PRÁCTICA: Noveno							
HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado) POSITIVO x NEGATIVO Resultado y Fecha: > 1000 24/10/2016								
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS (marcar con una X y poner el valor del resultado) VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado) POSITIVO x NEGATIVO Resultado y Fecha: > 1000 24/10/20	INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
REPORTAR RESULTADOS			(marcar con una X y poner el valor del	POSITIVO x	NEGATIVO	Resultado y Fecha:	> 1000 24/10/2017	
18/07/2016 18/07/2016 17/08/2018 17/08/2018 17/08/2018 09/10/2017 18/07/2016 17/08/2018 09/10/2017 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2016 18/07/2019 18/			(marcar con una X y poner el valor del	POSITIVO x	NEGATIVO	Resultado y Fecha:	940 24/10/2017	
HEPATITIS B	Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
VARICELA 03/10/2016 HEPATITIS A 22/11/2019 NEUMOCOCO 9/10/2017 INFLUENZA 22/11/2019	н	HEPATITIS B 17/082016 09/10/2017			TETANO	17/08/2018 09/10/2017		
NEUMOCOCO 9/10/2017 INFLUENZA 22/11/2019	VARICELA				HEPATITIS A	22/11/2019		
TRIPLE VIRAL 9/10/2017 FIEBRE AMARILLA 25/10/2017	NEUMOCOCO				INFLUENZA	22/11/2019		
	TRIPLE VIRAL 9/10/2017			2017	FIEBRE AMARILLA	25/10/2017		

