



CIUDAD:	MEDELLIN	DÍA:	4	MES:	9	AÑO:
INFORMACIÓN PERSONAL						
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA						
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan Sebastian Sierra Cedeño				NUMERO DE CÉDULA:	1116801448
LUGAR DE NACIMIENTO:	ARAUCA-ARAUCA	TIPO DE DOCUMENTO	C.C:X	NIT:		
FECHA DE NACIMIENTO:	25/05/1995	SEXO (marca con una X)	M:X	F:		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CII 49 E # 83A -171			TELÉFONO FIJO:			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellín			BARRIO DE RESIDENCIA: CALAZANS			
CORREO PERSONAL: jusesice_95@hotmail.com			CELULAR: 3502463763			
CORREO INSTITUCIONAL: juan.sierra.1448@miremington.edu.co						
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SANITAS						
SEMESTRE EN PRÁCTICA: Noveno						
CERTIFICADO EPS:	SI: X	NO:	CUÁL: SANITAS			
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN						
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado: 101.94 mUI/l Fecha: 18/01/201		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado: 2824 mUI/L Fecha: 18/01/201		
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna						
HEPATITIS B	1. 23-01-2016 05-01-2018	2. 3. 08-07-2018	TETANO	1. 19-12-2011 19-01.2012 07-2016 2017 2018		
VARICELA	19/12/2011		HEPATITIS A			
NEUMOCOCO	10/01/2018		INFLUENZA	1. 08-07-2016 2019		
TRIPLE VIRAL	19/12/2011		FIEBRE AMARILLA			



2020

**C.E:**

018

8

- 2.
3. 08-
4. 10-01-
5. 10-01-

19/12/2011

2. 20-12-

18/10/2011