

HOJA DE VIDA

| CIUDAD: | Medellin | DIA: | 13 | MES: | 7 | AÑO: | 2021 |
|---|---|----------------------------|----------------------|------------------------------------|--|-------------|------|
| | | | INFORMACIÓN I | | | | |
| | | PROGRAM | MA AL QUE PERTEN | IECE (marcar con u | | | |
| MEDICINA x | | х | ENFERMERIA | | | DE FARMACIA | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | | Elka Vanessa Caicedo Pal | | • | NÚMERO DE 119322714 CÉDULA: | | 2714 |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | | Quibdo-choco | | TIPO DE DOCUMENTO | C.C: x | NIT: | C.E: |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | 24-Apr-01 | | SEXO | M: | F: x | |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cra 23 #46-80. | | | | TELEFONO FIJO: 6036320 | | | |
| MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Antioquia | | | | BARRIO DE RESIDENCIA: Buenos Aires | | | |
| CORREO PERSONAL: elka.2404.evcp@gmail.com | | | | CELULAR: 3113240403 | | | |
| CORREO INS | TITUCIONAL: elka.ca | icedo.2714@uniren | nington.edu.co | | | | |
| EPS A LA QUI | E ESTA AFILIADO: R | ed Vital | | | | | |
| SEMESTRE E | N PRÁCTICA: Septim | 10. | | | | | |
| CERTIFCADO EPS: SI: X NO: | | | | CUÁL: Red Vital | | | |
| | | | INFORMACIÓN DE | VACUNACIÓN | | | |
| | DE ANTICUERPOS | HEPATITIS B | POSKTIVO | NEGATIVO | Resultado: 198. 10 mUI/mI Fecha: 23/10/2019 | | |
| REPORTA | AR RESULTADOS | VARICELA | POSKTIVO | NEGATIVO | Resultado: 1245 mUI/mI Fecha: 23/10/2019 | | |
| | | Reportar Fect | ha de las dosis de c | ada vacuna (dia, me | es y año) | | |
| HE | 1-4/09/2018 2-4/10/2018 HEPATITIS B 3-2/05/2019 | | 0/2018 | TETANO | 1-4/09/2018 2-4/10/2018 3-2/05/2019 | | |
| VARICELA | | 1-4/09/2018 2-2/10/2019 | | HEPATITIS A | 10/23/2019 | | |
| NEUMOCOCO | | 10/23/2019 | | INFLUENZA | 10/1/2019 | | |
| TRIPLE VIRAL | | 10/1/2019 | | FIEBRE AMARILLA | 10/1/2019 | | |

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