



CIUDAD:	MEDELLIN	DÍA:	6	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:
<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>						
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA						
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARTHA CONSUELO ZAPATA GOMEZ				NUMERO DE CÉDULA:	1126964876
LUGAR DE NACIMIENTO:	MEDELLIN	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:		
FECHA DE NACIMIENTO:	28/12/1987	SEXO (marca con una X)	M:	F: X		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: DIAGONAL 75D # 1-221			TELEFONO FIJO:			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLIN			BARRIO DE RESIDENCIA: BELEN LA MOTA			
CORREO PERSONAL: conzago12@gmail.com			CELULAR: 3016286059			
CORREO INSTITUCIONAL: martha.zapata.4876@miremington.edu.co						
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA						
SEMESTRE EN PRÁCTICA: NOVENO						
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/> X	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL:			
<b>INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN</b>						
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	X	Resultado: >1000 y Fecha: 20/11/2017		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	X	Resultado: 942.2 y Fecha: 20/11/2017		
<b>Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna</b>						
HEPATITIS B			TETANO	17/03/15 02/11/2016 05/12/16 26/11/19		
VARICELA			HEPATITIS A			
NEUMOCOCO	02/11/2016		INFLUENZA			
TRIPLE VIRAL	05/12/2016		FIEBRE AMARILLA			

[illegible]