



CIUDAD:	Medellín	DÍA:	5	MES:	Septiembre	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Medicina							
NOMBRES Y APELLIDOS:	Paula Andrea Solano Movilla				NUMERO DE CÉDULA:	1.017.257.403	
LUGAR DE NACIMIENTO:	Sabanalarga, Atlántico	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	1/12/1997	SEXO (marca con una X)	M:	F: X			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cra 47B 25A sur 143			TELÉFONO FIJO: 4874172				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Envigado			BARRIO DE RESIDENCIA: Villa Grande				
CORREO PERSONAL: paula.9797@hotmail.com			CELULAR: 3217182772				
CORREO INSTITUCIONAL: paula.solano.7403@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: COOMEVA							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: Séptimo							
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL:				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	09/01/2019 >847,0			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO X	09/01/2019 7,7			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	31/10/2018	TETANO	T5: 21/11/2016				
VARICELA	10/01/2019	HEPATITIS A	19/11/2015				
NEUMOCOCO	19/11/2015	INFLUENZA	30/10/2019				
TRIPLE VIRAL	31/10/2018	FIEBRE AMARILLA	19/11/2015				

1