

HOJA DE VIDA

						/
CIUDAD: MEDELLIN	DIA: 4		MES: 09		AÑO:2020	
		INFORMACIÓN	PERSONAL			
	PROGRA	MA AL QUE PERTE	NECE (marcar con u	na X)		
MEDICINA		ENFERMERIA		REGENCIA DE FARMACIA		
NOMBRES Y APELLIDOS:	YESID	MENA	MENA	NÚMERO DE CÉDULA:	104747187	76
LUGAR DE NACIMIENTO:	QUIBDO		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:	16/08/1994		SEXO	M: X	F:	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CRA. 42A #85-45		TELEFONO FIJO: 5374432				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLIN			BARRIO DE RESIDENCIA: MANRIQUE			
CORREO PERSONAL: YESID_1940@HOTMAIL.COM			CELULAR: 3116484541			
CORREO INSTITUCIONAL:		yesid.mena.1876@	miremington.edu.co			
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO:						
SEMESTRE EN PRÁCTICA: V						
CERTIFCADO EPS:	SI:x	NO:	CUÁL:			
		INFORMACIÓN DE	VACUNACIÓN			
EXAMEN DE ANTICUERPOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	474.1 UI/L y 2019/05/28		
REPORTAR RESULTADOS	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	147.2 Miu/mL y 2019/11/05		
	Reportar Fed	ha de las dosis de	cada vacuna (dia, me	es y año)		
HEPATITIS B	5/12/2012, 4-12-2012, 8-12-2013, 21-11- 2013		TETANO	9-12-2012, 8-10-2015, 10-8-2016, 21-11-2017, 23 10-2019		2017, 23-
VARICELA	21/11/2017		HEPATITIS A	23/10/2019		
NEUMOCOCO	19/10/2019		INFLUENZA	4/09/2020		
TRIPLE VIRAL	6/11/2019		FIEBRE AMARILLA	8/10/2015		

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