



CIUDAD:	MEDELLIN	DÍA:	4	MES:	9	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA							
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA ALEJANDRA ZULUAGA BUITRAGO				NÚMERO DE CÉDULA:	1017275405	
LUGAR DE NACIMIENTO:	AYAPEL/CORDOBA	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	7/25/1999	SEXO (marca con una X)	M:	F: X			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle 9 sur, 79C 139			TELÉFONO FIJO:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLÍN			BARRIO DE RESIDENCIA: LA COLINITA				
CORREO PERSONAL: MARIAZULUAGA12@HOTMAIL.COM			CELULAR: 3235828952				
CORREO INSTITUCIONAL: MARIA.ZULUAGA.5405@MIREMINGTON.EDU.CO							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SANIDAD MILITAR							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: QUINTO							
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/> X	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL: SANIDAD MILITAR				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO (X)	NEGATIVO	Resultado y Fecha: >822,0 18/09/2018			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO (X)	NEGATIVO	Resultado y Fecha: 183.2 18/09/2018			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	1. 16/01/2017 2. 11/03/2017 3. 17/08/2017		TETANO	1. 16/01/2017 2. 15/05/2017 3. 17/08/2017 4. 29/10/2018 5. 18/10/2019			
VARICELA	1. 16/01/2017 2. 11/03/2017		HEPATITIS A	1. 29/10/2018			
NEUMOCOCO	1. 29/10/2018		INFLUENZA	1. 29/10/2018			
TRIPLE VIRAL	1. 29/10/2018		FIEBRE AMARILLA	1. 8/05/2019			