

CIUDAD:	Medellin	DÍA:	3
INFORMA			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellin			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Camila Acevedo Londoño		
LUGAR DE NACIMIENTO:	Medellin		
FECHA DE NACIMIENTO:	27/07/99		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: calle 56#41-170 ed torre de Santa Catalina Apto 506			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellin			
CORREO PERSONAL: mariaacevedolondono102@gmail.com			
CORREO INSTITUCIONAL: maria.acevedo.2393@miremington.edu.co			
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Red-Vital			
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 7mo semestre			
CERTIFICADO EPS:	SI: <u>X</u>	NO: _____	
INFORMACIÓ			
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	
Reportar Fecha de			
HEPATITIS B	1.12/oct/2017 2.12/feb/2018 3.26/abr/2018		
VARICELA	1.12/oct/2017		
NEUMOCOCO	1.19/sept/2006		
TRIPLE VIRAL	1.05/oct/2018		



MES:	9	AÑO:	2020
------	---	------	------

CIÓN PERSONAL

NÚMERO DE CÉDULA:	1017272393
-------------------	------------

TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:
-------------------	--------	------	------

SEXO (marca con una X)	M:	F: X
------------------------	----	------

TELÉFONO FIJO: 5864647

BARRIO DE RESIDENCIA: Bostón centro

CELULAR: 3128178318

CUÁL:

ON DE VACUNACIÓN

NEGATIVO	Resultado: 168,9 y Fecha : 19/10/2018
NEGATIVO	Resultado: 542,2 y Fecha: 19/10/2018

las dosis de cada vacuna

TETANO	1.12/oct/2017
HEPATITIS A	1. 17/abr/2002 2.15/nov/2002
INFLUENZA	1. 05/oct/2018 2.04/sept/2020
FIEBRE AMARILLA	1.19/abr/2010

