

## **HOJA DE VIDA**



CIUDAD:	Medellìn	DIA: 27		MES: 09		AÑO: 20	)21	
			INFORMACIÓN F	PERSONAL				
		PROGRAM		ECE (marcar con una	a X)			
	MEDICINA	X	x ENFERMERIA		REGENCIA DE FARMACIA			
NOMBRES	Y APELLIDOS:	Ximena Lòpez Rodrìguez			NÚMERO DE 100306804 CÉDULA:		3	
LUGAR DE NACIMIENTO:		Lorica-cordoba		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:		C.E:
FECHA DE	NACIMIENTO:	14 septiembre de 2002		SEXO	М:	F: X		
DIRECCIÓN	RESIDENCIA: Cr 65a-6	TELEFONO FIJO:						
MUNICIPIO	DE RESIDENCIA: Bello-	BARRIO DE RESIDENCIA: San Martin						
CORREO PERSONAL: ximena261427@gmail.com CELULAR: 3053790784								
CORREO IN	STITUCIONAL:		ximena.lopez.8048@	miremington.edu.co				
EPS A LA Q	UE ESTA AFILIADO: PO	ONAL						
CERTIFCAD	O EPS:	SI: _x	NO:	CUÁL:				
			INFORMACIÓN DE '	VACUNACIÓN				
	I DE ANTICUERPOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO x	NEGATIVO	Resultado y Fecha 14/10/21			
	RTAR RESULTADOS	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO x	NEGATIVO	Resultado y Fecha	ı 14/10/21		
		Repo	rtar Fecha de las do	sis de cada vacuna				
ŀ	HEPATITIS B	15/05/2019-04/06/2019-27/09/2021		TETANO	16/05/2019- 04/06	5/2019- 04/06/2019- 27/09/2021		
VARICELA		16/05/2019		HEPATITIS A				13-00
NEUMOCOCO		13/10/2021		INFLUENZA			4	4/10/202 <sup>-</sup>
TRIPLE VIRAL 4/10/2021		FIEBRE AMARILLA			-	7/11/201		
COVI	D 19 SARS COV2	14/08/2021 Proxima 6/11/2021						

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