



CIUDAD:	Medellin	DÍA: 6		MES: septiembre		AÑO: 2020
INFORMACIÓN PERSONAL						
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Medicina						
NOMBRES Y APELLIDOS:	Laura Macias Arenas			NÚMERO DE CÉDULA:	1152470033	
LUGAR DE NACIMIENTO:	Bello	TIPO DE DOCUMENTO	C.C:	x	NIT:	
FECHA DE NACIMIENTO:	5/06/1999	SEXO (marca con una X)	M:		F:	x
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Carrera 85 A # 47 DD - 49			TELÉFONO FIJO: 4876539			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellín			BARRIO DE RESIDENCIA: Santa Lucia			
CORREO PERSONAL: lauramacias.09@gmail.com			CELULAR: 3016476892			
CORREO INSTITUCIONAL: laura.macias.0159@miremington.edu.co						
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA						
SEMESTRE EN PRÁCTICA: Noveno						
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/> x	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	Resultado y Fecha: > 1000 24/10/2017		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO x	NEGATIVO	Resultado y Fecha: 940 24/10/2017		
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna						
HEPATITIS B	18/07/2016 17/08/2016 09/10/2017	TETANO	18/07/2016 17/08/2018 09/10/2017 22/11/2019			
VARICELA	18/07/2016 03/10/2016	HEPATITIS A	22/11/2019			
NEUMOCOCO	9/10/2017	INFLUENZA	22/11/2019			
TRIPLE VIRAL	9/10/2017	FIEBRE AMARILLA	25/10/2017			

[illegible]