

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	Medellin	DIA:		MES:	Octubre	AÑO:	2021
INFORMACION PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)							
MEDICINA	<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>	REGENCIA DE FARMACIA			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Adriana Cristina Ricardo Florez				NÚMERO DE CÉDULA:	1102873168	
LUGAR DE NACIMIENTO:	Sincelejo Sucre			TIPO DE DOCUMENTO	C.C:	X	NIT:
FECHA DE NACIMIENTO:	6-jun-96			SEXO	M:		F: X
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cra 96 a # 52-04				TELÉFONO FIJO:			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellín Antioquia				BARRIO DE RESIDENCIA: Aranjuez San Isidro			
CORREO PERSONAL: adrianaricardoflorez@gmail.com				CELULAR: 3215116427			
CORREO INSTITUCIONAL: adriana.ricardo.3168@miremingto n.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Coosalud							
CERTIFICADO EPS:		Si: X		NO: _____		CUÁL:	
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado: 21 mUI/MI Fecha: 25/09/2021			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado: 1500 Fecha: 14/01/2022			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	18/10/2013 1 dosis. 29/10/2014 2 dosis. 23/09/2015 3 dosis.		TETANO	02/06/2012 1 dosis. 29/10/2014 2 dosis. 10/03/2015 3 dosis. 23/09/2021 4 dosis. La 5 me tocaría en un año			
VARICELA	23/09/2021 1 dosis. 09/12/2021 2 dosis		HEPATITIS A	23/09/2021			
NEUMOCOCO	23/09/2021		INFLUENZA	23/09/2021			
TRIPLE VIRAL	23/09/2021		FIEBRE AMARILLA	27/06/2015			
COVID 19 SARS COV2	/2021 2 dosis Pfizer, Refuerza						

