



HOJA DE VIDA

INFORMACIÓN PERSONAL

CIUDAD: Medellín

DÍA: 10

MES: 05

AÑO: 2018

PROGRAMA AL QUE PERTENECE

MEDICINA

ENFERMERIA

REGENCIA

Nº CÉDULA: 1039470850

NOMBRES Y APELLIDOS: Natalia Arango Vélez

FECHA DE NACIMIENTO: 10/24/1997

LUGAR DE NACIMIENTO: medellin

TIPO DE DOCUMENTO

SEXO

C.C. _____

NIT _____

C.E. _____

M _____

F _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle 77 sur #35-140

TELÉFONO FIJO: 6126423

MUNICIPIO DE RESIDENCIA: sabaneta

BARRIO DE RESIDENCIA: San José

EMAIL PERSONAL: nataavelez@gmail.com

CELULAR: 3196757323

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA

SEMESTRE EN CURSO: 3

SI CUENTA CON LOS SIGUIENTES REQUISITO FAVOR MARQUE CON UNA X

CERTIFICADO EPS		CARNET DE VACUNACIÓN		VACUNA DE HEPATITIS B	VACUNA DE VARICELA	EXÀMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	
		X		X		HEPATITIS B	
NOMBRE EPS	Medico preventiva					VARICELA	
REPORTAR FECHAS VACUNAS		REPORTAR FECHAS VACUNAS		REPORTAR FECHAS VACUNAS		REPORTAR FECHAS VACUNAS	
TRIPLE VIRAL		TETANO	4/25/2018	INFLUENZA		FIEBRE AMARILLA	4/25/2018
NEUMOCOCO	01/03/2018	HEPATITIS A					