


		<b>HOJA DE VIDA</b> <b>ESTUDIANTES EN PRÁCTICA FCS</b>		DO-FR-91 Versión 1. 5/12/2021			
CIUDAD:	MEDELLIN	DÍA:	10	MES:	3	AÑO:	2022
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)							
MEDICINA	X	ENFERMERIA				NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
REGENCIA DE FARMACIA		ESP PEDIATRIA				ESP GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	
ESP PSIQUIATRIA		ESP MEDICINA FAMILIAR					
NOMBRES Y APELLIDOS:	LIZ YOMAIRA NIEVES CORDERO			TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:
NUMERO DE DOCUMENTO	1001595946			FECHA DE NACIMIENTO:	28/07/2001		
LUGAR DE NACIMIENTO:	NECOCLI – ANTIOQUIA			SEXO	M:	F: X	O:
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CARRERA 47 CLL 48 -07				TELEFONO FIJO:			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: NECOCLI – ANTIOQUIA				BARRIO DE RESIDENCIA: CARIBE			
CORREO PERSONAL: liz.nievescordero28@hotmail.com				CELULAR: 3227661629			
CORREO INSTITUCIONAL: <a href="mailto:liz.nieves.5946@miremington.edu.co">liz.nieves.5946@miremington.edu.co</a>							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: NUEVA EPS							
CERTIFICADO EPS: SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> CUÁL:							
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO X	HEPATITIS B Resultado: 0.20 mUI/ml y Fecha: 2021-10-07			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	VARICELA Resultado: 219.0 mUI/ml y Fecha: 2021-10-07			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	DOSIS 1: 2001/08/09 DOSIS 2: 2001/10/12 DOSIS 3: 2001/12/17		TETANO	DOSIS 1: 2001/10/12 DOSIS 2: 2001/11/13 DOSIS 3: 2001/12/17 DOSIS 4: 2003/04/05 DOSIS 5: 2011/12/13			
VARICELA			HEPATITIS A	27/10/2020			
NEUMOCOCO	27/10/2020		INFLUENZA	27/10/2020			
TRIPLE VIRAL	DOSIS 1: 2002/08/08 DOSIS 2: 2010/06/10 DOSIS 3: 2020/10/27		FIEBRE AMARILLA	DOSIS 1: 2001/08/09			
COVID 19 SARSCOV2	30/05/2021 DOSIS 2: 07/08/2021 DOSIS 3:						