

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	Medellìn	Dia: 15		Mes: 10		Año: 2021		
	-	-	INFORMACIÓN PER	SONAL		-		
			AMA AL QUE PERTENEC	E (marcar con una	X)			
	MEDICINA	Х	ENFERMERIA			E FARMACIA		
NOMBRES Y APELLIDOS:		Marìa Alejandra Pèrez Valdes			NUMERO DE CÉDULA:	NÚMERO DE 1028036898 CÉDULA:		
LUGAR DE NACIMIENTO:		Apartadò		TIPO DE DOCUMENTO	CC: X	NIT:	C.E:	
FECHA DE	NACIMIENTO:	11 de septiembre de 1998		SEXO	M:	F: X		
DIRECCION	I DE RESIDENCIA: Cra	50D # 64-20	TELEFONO FIJO:					
MUNICIPIO	DE RESIDENCIA: Med	lellin	BARRIO DE RESIDENCIA: Prado					
CORREO P	ERSONAL: aperezvald	les45@gmail.com		CELULAR: 310517	CELULAR: 3105173002			
CORREO IN	ISTITUCIONAL:		maria.perez.6898@mi	remington.edu.co				
EPS A LA C	UE ESTA AFILIADO: N	lueva EPS						
CERTIFCAL	DO EPS:	SI:X	NO:	CUÁL:	Afiliación			
			INFORMACIÓN DE VA	CUNACIÓN				
		HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	En proceso. (a la espera de cumplir el tiempo indicado de 30 dias para la generación de anticuerpos)			
	I DE ANTICUERPOS TAR RESULTADOS	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	En proceso. (a la espera de cumplir el tiempo indicado de 30 dias para la generación de anticuerpos)			
		Rep	ortar Fecha de las dosis	de cada vacuna	•			
ŀ	HEPATITIS B	Dosis 1 - 19/09/1 Dosis 2 - 19/11/199: 0/03/1999 sis Adulto Dosis 1		TETANO	psis 1 - 19/11/1998 sis 2 - 19/01/1999 psis 3 - 30/03/1999 s Adultos	s 1 - 21/09/2021		
VARICELA Dosis 1- 27/09/2021			HEPATITIS A	Dosis 1 - 27/09/2021				
N	NEUMOCOCO Dosis Unica 14/10/2021			INFLUENZA	osis 1 - 19/11/1998 Dosis 2 - 30/03/1999 Dosis 3 - 21/09/2021			
TRIPLE VIRAL Dosis 1 - 29/10/2002 Refuerzo - 25/09/2003			FIEBRE AMARILLA	Dosis 1 - 29/07/2002				
covii	O 19 SARS COV2	Dosis 1 - 23/05/202	1. Dosis 2 - 13/06/2021					

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