



CIUDAD:	Medellín	DÍA:10		MES:09		AÑO:2020
INFORMACIÓN PERSONAL						
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Medicina						
NOMBRES Y APELLIDOS:	Sara García Castrillón			NÚMERO DE CÉDULA:	1.037.663.352	
LUGAR DE NACIMIENTO:	Envigado	TIPO DE DOCUMENTO	C.C:X	NIT:		
FECHA DE NACIMIENTO:	4/08/1998	SEXO (marca con una X)	M:	F: X		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Carrera 25 Calle 41 B sur 37			TELÉFONO FIJO: 550 54 55			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Envigado			BARRIO DE RESIDENCIA: Las antillas			
CORREO PERSONAL: saragarcia04@gmail.com			CELULAR: 3158544827			
CORREO INSTITUCIONAL: sara.garcia.3352@miremington.edu.co						
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Eps sura						
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 7						
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	NEGATIVO X	>822,0 mUI/ml 18/10/18		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO X	1862 mUI/ml 18/10/18		
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna						
HEPATITIS B	26/04/2018	TETANO	16/05/2018			
VARICELA	17/10/2017	HEPATITIS A	17/09/2018			
NEUMOCOCO	17/09/2018	INFLUENZA	16/05/2018			
TRIPLE VIRAL	16/05/2018	FIEBRE AMARILLA	17/09/2018			

