

## **HOJA DE VIDA**



OUIDAD NA : "	DIA	_			0 400	0000
CIUDAD: Medellín	DIA:	6		1;	2 AÑO:	2020
	PD 0 C 7 · · ·	INFORMACIÓN F		10		
			ECE (marcar con una	,		1
MEDICINA	X	ENFERMERIA		REGENCIA DE FARMACIA		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Ma	Manuela López Piedrahita		NÚMERO DE 1059712674 CÉDULA:		74
LUGAR DE NACIMIENTO:	Riosucio Caldas		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:	9/11/1998		SEXO	M:	F: X	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Carrera 47 No. 52 Sur-110			TELEFONO FIJO:			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Sabaneta			BARRIO DE RESIDENCIA: Virgen del Carmen			
CORREO PERSONAL: manuelalp9	@gmail.com		CELULAR: 3113761	720		
CORREO INSTITUCIONAL:		manuela.lopez.2674	@miremington.edu.co			
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Co	smitet Ltda.					
SEMESTRE EN PRÁCTICA: Noveno	)					
CERTIFCADO EPS:	SI:X NO: CUÁL: Cosmitet Ltda.					
		INFORMACIÓN DE '	VACUNACIÓN			
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha: 452.3 mUl/mL 19/05/2017		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO X	Resultado y Fecha: 10.4 mUI/mL 19/05/2017		
	Reportar Fech	a de las dosis de ca	ada vacuna (dia, mes	y año)		
HEPATITIS B	28/04/2016 19/05/2017 28/04/2016		TETANO	28/04/2016 17/08/2016 19/05/2017 28/11/2019		
VARICELA	17/08/2016 19/05/2017		HEPATITIS A	28/04/2016		
NEUMOCOCO	19/05/2017		INFLUENZA	19/05/2017 28/11/2019		
TRIPLE VIRAL	09/11/1999 05/07/2006		FIEBRE AMARILLA	19/05/2017		
	1		1			

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