



CIUDAD:	MEDELLIN	DÍA: 03		MES: SEPTIEMBRE		AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA							
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA CAMILA GIRALDO RODRIGUEZ			NÚMERO DE CÉDULA:	1.216.723.460		
LUGAR DE NACIMIENTO:	MEDELLIN	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	7-mar-97	SEXO (marca con una X)	M:	F: X			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CARRERA 71 # 80 - 85		TELÉFONO FIJO: 503-7984					
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLIN		BARRIO DE RESIDENCIA: CORDOBA					
CORREO PERSONAL: CAMILA00703@ICLOUD.COM		CELULAR: 319 430 4671					
CORREO INSTITUCIONAL: MARIA.GIRALDO.3460@MIREMINGTON.EDU.CO							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA EPS							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: SEXTO SEMESTRE							
CERTIFICADO EPS:	SI: X	NO: _____	CUÁL: CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha >822,0 - 23 NOVIEMBRE 2018			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha 2672 - 23 NOVIEMBRE 2018			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	1. 17/08/2016 2. 23/10/2018		TETANO	1. 17/08/2016 2. 23/10/2018			
VARICELA	17/08/2016		HEPATITIS A	23/10/2018			
NEUMOCOCO	23/10/2018		INFLUENZA	23/10/2018			
TRIPLE VIRAL	23/10/2018		FIEBRE AMARILLA	23/10/2018			