

CIUDAD:	Marinilla	DIA:	4	MES:	Agosto	AÑO:	2021
INFORMACI	<u> </u>						
ÓN							
PERSONAL							
PROGRAMA							
AL QUE PERTENEC							
					REGENCIA DE		
MEDICINA		X	ENFERMERIA		FARMACIA		
NOMBRES		Yissed Natalia			NÚMERO DE		
Υ		Villegas Cruz			CÉDULA:	1038418807	
APFLLIDOS		g			01201		
LUGAR DE NACIMIENT		Marinilla		TIPO DE	C.C: X	NIT:	C.E:
O:		Iviariiiiia		DOCUMENTO	0.0. X	NII.	C.E.
FECHA DE NACIMIENT		20/07/1999		SEXO	М:	F: X	
O:		20/07/1999		SEAO	141.	1 . ^	
DIRECCIÓN	I	-					
RESIDENCI		ĺ	l	TELEFONO			
A: Calle				FIJO:			
29A 38-19		ĺ	l				
	1	Î					
MUNICIPIO				BARRIO DE			
DE			l	RESIDENCIA:			
RESIDENCI				Las			
A: Marinilla				Margaritas			
Antioquia							
CORREO							
PERSONAL:				CELULAD.			
yissed.ville				CELULAR: 3205257904			
gas.8807@g				3203237904			
mail.com							
CORREO		vissed.villegas.8					
INSTITUCIO		807@mireming					
NAL:		ton.edu.co					
EPS A LA							
QUE ESTA							
AFILIADO:							
Sura							
o=p=:					Certificado de		
CERTIFCAD		SI:x_	NO:	CUÁL:	afiliación al		
O EPS:		· —			Plan de Beneficios en		
INFORMACI					Delicitos en		
ÓN DE							
VACUNACI							
ÓN EVAMEN DE		HEPATITIS B					
EXAMEN DE ANTICUERP		(marcar con					
OS		una X y poner	POSITIVO x	NEGATIVO	63mUI/mL		
REPORTAR		el valor del			19/07/2021		
RESULTAD		resultado)	<u> </u>		211.0		
		/maraar aan	POSITIVO x	NEGATIVO	40/07/2024		
			l				
		ĺ	l				
керогtаг							
Fecha de							
las dosis de							
cada							
vacuna							

HEPATITIS B	Dosis 1: 18-09- 99 Dosis 2: 04- 12-99 Dosis 3:10-09-00	TETANO	17/08/2017
VARICELA	17/08/2017	HEPATITIS A	20/09/2017
NEUMOCOC O		INFLUENZA	Dosis 1: 16-09- 00 Dosis 2: 23- 07-2004
TRIPLE VIRAL	Dosis 1: 18-09- 99 Dosis 2: 04- 12-99 Dosis 3:10-09-00	FIEBRE AMARILLA	23/06/2012

cane or in confide unions contacte nos