



CIUDAD:	medellin	dia: 5		MES: 09		ANO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: medicina							
NOMBRES Y APELLIDOS:	vanesa Gomez Giraldo			NUMERO DE	1037660294		
LUGAR DE NACIMIENTO:	medellin	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: x	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	27/01/1998	SEXO (marcar con una X)	M:	F: x			
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	carrera 27c #23sur 51			TELEFONO FIJO: 6012085			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	antioquia			BARRIO DE RESIDENCIA: zuñiga			
CORREO PERSONAL:	vanesagomez08@hotmail.com			CELULAR: 3014782371			
CORREO INSTITUCIONAL: vanesa.gomez.0294@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: sura							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: septimo							
CERTIFICADO EPS:	SI: X	NO:	CUÁL:				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO: X	NEGATIVO	> 1000- 16/10/2018			
		POSITIVO: X	NEGATIVO	401.9- 19/10/2018			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	28/11/16-10/06/17- 27/11/17	TETANO	8/06/2016				
VARICELA	6/07/1999	HEPATITIS A	4/10/2001				
NEUMOCOCO	26/07/2002	INFLUENZA	27/10/2019				
TRIPLE VIRAL	10/04/2003	FIEBRE AMARILLA	14/02/2005				