



CIUDAD:	Medellín	DÍA:	3	MES:	9	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: medicina							
NOMBRES Y APELLIDOS:	Marlyn Katherine Bolaños Angulo			NÚMERO DE CÉDULA:	1.111.815.433		
LUGAR DE NACIMIENTO:	buenaventura-valle del cauca	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	18/12/1997	SEXO (marca con una X)	M:	F: X			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: calle 49bb #88-10			TELÉFONO FIJO: 2400919				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Antioquia			BARRIO DE RESIDENCIA: santa rosa de lima				
CORREO PERSONAL: marlyn12_18@hotmail.com			CELULAR: 3113760027				
CORREO INSTITUCIONAL: Marlyn.bolanos.5433@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: coomeva eps							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 5to							
CERTIFICADO EPS:	SI: X	NO: _____	CUÁL:				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	X	NEGATIVO	>1000 m UI/ml 20/09/2017			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	X	NEGATIVO	2394 mUI/ml 24/02/2017			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	06/02/2017 21/03/2013 21/04/2017 17/08/2017		TETANO	06/02/2017 21/03/2017 20/09/2017 09/10/2019			
VARICELA			HEPATITIS A	21/03/2017			
NEUMOCOCO	6/11/2019		INFLUENZA	30/10/2019			
TRIPLE VIRAL	5/11/2019		FIEBRE AMARILLA	21/03/2017 30/10/2019			