

CIUDAD:	MAICAO, LA GUAJIRA	DÍA:	7	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:
INFORMACIÓN PERSONAL						
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA						
NOMBRES Y APELLIDOS:	CAMILA ANDREA ATENCIO CAMARGO				NÚMERO DE CÉDULA:	1124076705
LUGAR DE NACIMIENTO:	RIOHACHA, LA GUAJIRA	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X		NIT:	
FECHA DE NACIMIENTO:	26 DE ABRIL DEL 1999	SEXO (marca con una X)	M:		F: X	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 36 # 65D- 71			TELÉFONO FIJO:			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLIN, ANTIOQUIA			BARRIO DE RESIDENCIA: CONQUISTADORES			
CORREO PERSONAL: CAMIATCAM@GMAIL.COM			CELULAR: 3007701096			
CORREO INSTITUCIONAL: CAMILA.ATENCIO6705@MIREMINGTON.EDU.CO						
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: NUEVA EPS						
SEMESTRE EN PRÁCTICA: SEPTIMO						
CERTIFICADO EPS:	SI: <u>X</u>	NO: _____	CUÁL:			
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: 79,4. 30/10/2018		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha: >1500.0 11/10/2017		
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna						
HEPATITIS B	1. 12/10/17 2. 13/02/18 3. 19/04/18 4. 07/09/20		TETANO	1. 12/10/17 2. 13/02/18 3. 19/04/18		
VARICELA	1. 30/10/18		HEPATITIS A	1. 10/10/18 2. 07/09/20		
NEUMOCOCO	1. 01/10/18		INFLUENZA	1. 10/10/18		
TRIPLE VIRAL	1. 30/10/18		FIEBRE AMARILLA	1. 01/10/18		

[illegible]