

# HOJA DE VIDA



CIUDAD:	Medellín	DÍA:	6	MES:	10	AÑO:	2021
<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)							
MEDICINA	<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>	REGENCIA DE FARMACIA	<input type="checkbox"/>		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valentina	Montero	Sánchez	NÚMERO DE CÉDULA:	1000397197		
LUGAR DE NACIMIENTO:	Medellín		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:	
FECHA DE NACIMIENTO:	28 de Noviembre del 2000		SEXO	M:	F: X		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: calle 4 # 54-43				TELÉFONO FIJO: 2554138			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellín				BARRIO DE RESIDENCIA: Guayabal Manzanares			
CORREO PERSONAL: valemontosanchez72@gmail.com				CELULAR: 3006567593			
CORREO INSTITUCIONAL: <a href="mailto:valentina.montero.7197@miremington.edu.co">valentina.montero.7197@miremington.edu.co</a>							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Redvital							
CERTIFICADO EPS:		SI: X	NO: _____	CUÁL: Beneficiario			
<b>INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN</b>							
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO: X	NEGATIVO	Resultado: 560.03 mUL/mL Fecha: abril 21 del 2021			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO: X	NEGATIVO	Resultado: 1049 mUL/mL y Fecha: mayo 05 del 2021			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	1. 28/11/2000 2. 27/01/2001 3. 29/06/2001 1. 20/02/2021 2. 23/03/2021		TETANO	1. 27/01/2001 2. 31/03/2001 3. 09/07/2001 1. 06/01/2021 2. 23/03/2021			
VARICELA	1. 01/06/2002 1. 20/02/2021 2. 26/04/2021		HEPATITIS A	12/4/2004			
NEUMOCOCO	2/20/2021		INFLUENZA	5/6/2021			
TRIPLE VIRAL	12/21/2001		FIEBRE AMARILLA	7/26/2018			
COVID 19 SARS COV2	1. 23/05/2021 2. 19/05/2021						

