



CIUDAD:	medellin	DÍA:	8	MES:	9	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: medicina							
NOMBRES Y APELLIDOS:	Diana Milena Manrique Hurtado				NÚMERO DE CÉDULA:	1037625942	
LUGAR DE NACIMIENTO:	san pedro de uraba	TIPO DE DOCUMENTO:	SEXO (marcar con una X)		C.C: x	NIT:	C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:	24/03/1993				M:	F: x	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: cra 73 # 52-65			TELÉFONO FIJO: 2971736				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: medellin			BARRIO DE RESIDENCIA: los colores				
CORREO PERSONAL: dimimahu@hotmail.com			CELULAR: 3185235692				
CORREO INSTITUCIONAL: diana.manrique.5942@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: sura							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 7							
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL:				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B		TETANO					
VARICELA		HEPATITIS A					
NEUMOCOCO		INFLUENZA					
TRIPLE VIRAL		FIEBRE AMARILLA					