

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	Medellin	DIA:		MES:	1	0 AÑO:	2019
			INFORMACIÓN	PERSONAL			
		PROGRAM	IA AL QUE PERTE	NECE (marcar con una			
MEDICINA X ENFERMERIA				REGENCIA DE FARMACIA			
NOMBRES Y APELLIDOS:		Maryileidy Arias		Naranjo	NÚMERO DE CÉDULA:	1214714991	
LUGAR DE NACIMIENTO:		Medellin -Antioquia		TIPO DE DOCUMENTO	c.c: x	NIT:	C.E:
FECHA DE NACIMIENTO: 20/11/1992				SEXO	M:	F: X	
Crr47 #95 A 106 APT 202				TELEFONO FIJO: 578 77 97			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellin -Antioquia				BARRIO DE RESIDENCIA: Aranjuez			
CORREO PERSONAL: maryileidy.arias@gmail.com				CELULAR: 3006193770			
				@miremington.edu.co			
EPS A LA C	QUE ESTA AFILIADO: s				The state of the s		
SEMESTRE	EN PRÁCTICA: cuarto)					
CERTIFCADO EPS: SI: X NO:				CUÁL:			
The Market			INFORMACIÓN DE	VACUNACIÓN			
EVANE	EN DE ANTICUERPOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha (1000,00mUl/ml) 25/10/2019		
	RTAR RESULTADOS	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha (725,3 mUl/ml) 25/10/2019		
		Reportar Fech	na de las dosis de d	cada vacuna (dia, mes	y año)		
×	PRIMERA DOSIS:16/08/2018 SEGUNDA DOSIS: 31/08/2019 TERCERA DOSIS:02/10/2019			TETANO	PRIMERA DOSIS: 28/02/2019 REFUERZO: 31/08/2019		
VARICELA 28/02/2019			2019	HEPATITIS A	31/08/201		
NEUMOCOCO		31/08/2019		INFLUENZA	31/08/2019		
TRIPLE VIRAL 31/08/2019			2019	FIEBRE AMARILLA	27/09/201		

Calle 51 N° 51 - 27 Parque Berrío - Medellín Colombia Somos una Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Contáctenos | Responsabilidad Social