



CIUDAD:	Medellin	DÍA:	16	MES:	Enero	AÑO:	2021
<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Medicina							
NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Alejandra Londoño Cardona				NUMERO DE CÉDULA:	1152471065	
LUGAR DE NACIMIENTO:	Frontino, Antioquia	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	5-sep-99	SEXO (marca con una X)	M:	F: X			
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	calle 7 #80-100		TELEFONO FIJO: 5043520				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Medellin		BARRIO DE RESIDENCIA: Loma de los Bernal				
CORREO PERSONAL:	Alejandra.8419@hotmail.com		CELULAR: 3215737876				
CORREO INSTITUCIONAL: maria.londono.1065@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Sura							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: Octavo							
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/> x	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL: sura				
<b>INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN</b>							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha: 241,1 (28/02/2018)			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha: 1030 (26/04/2017)			
<b>Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna</b>							
HEPATITIS B	6/02/2017	13/03/17	17/08/2017	TETANO	06/02/2017 13/03/2017 28/02/2018		
VARICELA				HEPATITIS A	28/02/2017		
NEUMOCOCO	28/02/2018			INFLUENZA	30/05/2019		
TRIPLE VIRAL	2004			FIEBRE AMARILLA	2010		