



CIUDAD:	Medellin	DÍA:	4	MES:	9	AÑO:
INFORMACIÓN PERSONAL						
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Medicina						
NOMBRES Y APELLIDOS:	Sebastian Giraldo Vargas				NÚMERO DE CÉDULA:	1234992095
LUGAR DE NACIMIENTO:	Medellin, Antioquia	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: x	NIT:		
FECHA DE NACIMIENTO:	1/10/1999	SEXO (marca con una X)	M: x	F:		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: calle 64ff #92c22			TELÉFONO FIJO: 4216608			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: medellin			BARRIO DE RESIDENCIA: robledo			
CORREO PERSONAL: sebgv99@gmail.com			CELULAR: 3138066821			
CORREO INSTITUCIONAL: sebastian.giraldo.2095@miremington.edu.co						
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: COOMEVA						
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 7						
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/> x	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL: coomeva			
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: >822,0 26/10/2018		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO x	NEGATIVO	Resultado y Fecha: 2648 26/10/2018		
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna						
HEPATITIS B	1.5/10/1999, 2.7/12/1999, 3.25/05/2000, 4. 13/10/2017, 5. 16/02/2018, 6. 19/10/2018	TETANO	1. 7/12/1999, 2. 7/02/2000, 3. 12/04/2000, . 22/11/2001			
VARICELA	1. 16/02/2018	HEPATITIS A	1. 6/10/2000, 2. 6/04/2001, ref. 4/05/2001			
NEUMOCOCO	1. 19/10/2018	INFLUENZA	1. 19/10/2018			
TRIPLE VIRAL	1. 04/10/2000	FIEBRE AMARILLA	1. 13/10/2017			



2020

C.E:

4. 12/10/2004, 5.