



CIUDAD:	MEDELLÍN	DÍA:06		MES:09		AÑO:	2020
<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>							
<b>PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA</b>							
NOMBRES Y APELLIDOS:	SOFIA MORALES PLAZA			NUMERO DE	1001032700		
LUGAR DE NACIMIENTO:	APARTADO	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	22/02/2001	SECURIDAD	M:	F: X			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CARRERA 50A #57-51				TELÉFONO FIJO:			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLÍN				BARRIO DE RESIDENCIA: PRADO CENTRO			
CORREO PERSONAL: SOFIAMORALES2202@HOTMAIL.COM				CELULAR: 3104201636			
CORREO INSTITUCIONAL: sofia.morales.2700@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: RED VITAL							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 7							
CERTIFICADO EPS:	SI	NO:	CUÁL: FOMAG				
<b>INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN</b>							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B	POSITIVO X	NEGATIVO	, 475, 2. 24/10/2018			
	VARICELA X	POSITIVO X	NEGATIVO	293.7- 16/01/2019			
<b>Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna</b>							
HEPATITIS B	23/02/2001- 23/06/2001- 23/08/2001- 13/02/2018		TETANO	28/04/2001- 23/06/2001- 25/08/2001- 18/03/2006- 08/08/2011- 13/02/2018			
VARICELA	20/05/2016- 13/02/2018- 26/08/2018		HEPATITIS A	20/05/2016			
NEUMOCOCO	7/08/2018		INFLUENZA	02/08/2018- 07/09/2020			
TRIPLE VIRAL	18/03/2006		FIEBRE AMARILLA	24/11/2002			