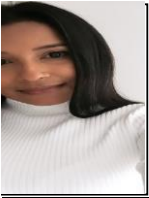




CIUDAD:	medellin	DÍA: 04		MES:09		AÑO: 2020
INFORMACIÓN PERSONAL						
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA						
NOMBRES Y APELLIDOS:	PAULA ANDREA MONTOYA TOVAR				NUMERO DE CÉDULA:	1017179427
LUGAR DE NACIMIENTO:	APARTADO ANTIOQUIA	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:		
FECHA DE NACIMIENTO:	2/12/1989	SEXO (marca con una X)	M:	F: X		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CRA 42B #25A-SUR- 151			TELEFONO FIJO: 5588064			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: ENVIGADO			BARRIO DE RESIDENCIA: PONTEVEDRA			
CORREO PERSONAL: ZALEIMA1123@HOTMAIL.COM			CELULAR: 3213590567			
CORREO INSTITUCIONAL: PAULA.MONTOYA.9427@MIREMINGTON.EDU.COM						
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO SURA						
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 7						
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/> X	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 <input checked="" type="checkbox"/> x	NEGATIVO	resultado >10000 mUI/ml fecha 03/09/20		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO <input checked="" type="checkbox"/> x	NEGATIVO	Resultado 1253.8 mUI/ml Fecha 03/09/20		
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna						
HEPATITIS B	28/11/2014	TETANO	3/09/2020			
VARICELA		HEPATITIS A	3/09/2020			
NEUMOCOCO	9/12/2015	INFLUENZA	3/09/2020			
TRIPLE VIRAL	29/10/2018	FIEBRE AMARILLA	9/12/2015			



--

--

--

--

C.E:

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--