

		HOJA DE VIDA ESTUDIANTES EN PRÁCTICA FCS		DO-FR-91 Versión. 01 Fecha: 06/12/2021		FOTO	
CIUDAD:	MEDELLIN	DIA: 28	MES:	2	ANO:	2021	
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)							
MEDICINA		ENFERMERIA	X		NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
REGENCIA DE FARMACIA		ESP PEDIATRIA			ESP GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
ESP PSIQUIATRIA		ESP MEDICINA FAMILIAR					
NOMBRES Y APELLIDOS:	MATEO GARCIA PERNETT		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: 1036675203	NIT:	C.E:	
NUMERO DE DOCUMENTO				FECHA DE NACIMIENTO:	22/09/1997		
LUGAR DE NACIMIENTO:	ITAGUI		SEXO	M: X	F:	O:	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 31 AF # 53 A 33			TELEFONO FIJO: 3720506				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: ITAGUI			BARRIO DE RESIDENCIA: SAMARIA				
CORREO PERSONAL: MATEO.G.P@HOTMAIL.COM			CELULAR: 3128461171				
CORREO INSTITUCIONAL:			MATEO.GARCIA.5203@MIREMINGTON.EDU.CO				
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA							
CERTIFICADO EPS:		SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL:			
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input type="checkbox"/>	Resultado y Fecha: 12 ,9 mUI/ml 16/7/2020			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input type="checkbox"/>	Resultado y Fecha: 226.3 mIU/MI 16/7/2020			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	1. 21/10/2016 2. 10/5/2017 A+B 3. 18/7/2020 A+B	TETANO	1.4/12/1997 2.4/2/1998 3.25/3/1998 4.9/4/1999 5.27/10/2002				
VARICELA	1. 10/5/2017	HEPATITIS A	1.10/5/2017 A+B 2.18/7/2020 A+B				
NEUMOCOCO	1.16/7/2020	INFLUENZA	5/10/2021				
TRIPLE VIRAL	1.21/10/2016	FIEBRE AMARILLA	1.23/9/2016				
COVID 19 SARS COV2	1. 14/4/2021 2.6/5/2021						