


HOJA DE VIDA ESTUDIANTES EN PRÁCTICA CLÍNICA



CIUDAD:	Medellín	DÍA:	02	MES:	09	AÑO:	2020
---------	----------	------	----	------	----	------	------

INFORMACIÓN PERSONAL

PROGRAMA AL QUE PERTENECE:

NOMBRES Y APELLIDOS:	Laura Vanessa Herazo Argumedo	NÚMERO DE CÉDULA:	106674107
----------------------	-------------------------------	-------------------	-----------

LUGAR DE NACIMIENTO:	P/Rica-Córdoba	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: <input checked="" type="checkbox"/>	NIT:	C.E:
----------------------	----------------	-------------------	--	------	------

FECHA DE NACIMIENTO:	07/09/1992	SEXO (marca con una X)	M:	F: <input checked="" type="checkbox"/>
----------------------	------------	------------------------	----	--

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cra. 59 #70 – 349.	TELÉFONO FIJO:
---	----------------

MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itagüí.	BARRIO DE RESIDENCIA: Por el centro de la moda
-------------------------------------	---

CORREO PERSONAL: lauraherazo7@gmail.com	CELULAR: 3016438615
---	---------------------

CORREO INSTITUCIONAL: laura.herazo.1407@miremington.edu.co

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: NUEVA EPS

SEMESTRE EN PRÁCTICA: NOVENO

CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	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	NEGATIVO	Resultado y Fecha
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha

Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna

HEPATITIS B	24/01/2013	TETANO	18/01/3013
VARICELA	30/11/2016	HEPATITIS A	10/11/2016
NEUMOCOCO	24/01/2013	INFLUENZA	04/09/2020
TRIPLE VIRAL	18/01/2013	FIEBRE AMARILLA	18/01/2013