

HOJA DE VIDA

FOTO

CIUDAD:	Medellín	DIA: 30		MES:06		AÑO:202	
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)							
MEDICINA	x	ENFERMERIA		REGENCIA DE FARMACIA			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Amelia Rosa Quintero Rios			NUMERO DE CÉDULA:	1001740958		
LUGAR DE NACIMIENTO:	El Bagre (ant)		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: x	NIT:		C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO	M:	F: x		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle 49 DD # 86-09				TELEFONO FIJO:			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellín				BARRIO DE RESIDENCIA: Calazans			
CORREO PERSONAL: amelia-quintero@hotmail.com				CELULAR: 3007511875			
CORREO INSTITUCIONAL:				amelia.quintero.0958@miremington.edu.co			
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Coosalud							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 7							
CERTIFICADO EPS: SI: <input checked="" type="checkbox"/> x 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 X	NEGATIVO	Resultado y Fecha: >1000, 10/07/2017			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha: 2091, 24/02/2017			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna (dia, mes y año)							
HEPATITIS B	A+B: 1. 06/02/2017 2.21/04/2017		TETANO	1. 06/02/2017 2. 21/04/2017 3.28/02/2018 4.24/06/2020			
VARICELA			HEPATITIS A				
NEUMOCOCO	28/02/2018		INFLUENZA	1.27/04/2018 2.24/06/2020			
TRIPLE VIRAL	27/07/2017		FIEBRE AMARILLA	28/02/2020			

Calle 51 N° 51 - 27 Parque Berrío - Medellín Colombia

Somos una Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Contáctenos | Responsabilidad Social

