

--

CIUDAD:	MEDELLIN	DÍA: 26		MES: Octubre		AÑO:	2021
<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA							
NOMBRES Y APELLIDOS:	NATALIA ANDREA SANCHEZ MAZO			NÚMERO DE	1152436231		
LUGAR DE NACIMIENTO:	MEDELLIN	TIPO DE DOCUMENTO	X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:		SEXO (marca con una X)	M:	F:			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 16B # 66-09 CASA 001				TELÉFONO FIJO: 5062724			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLIN				BARRIO DE RESIDENCIA: SANTA FE			
CORREO PERSONAL: NATOS9018@GMAIL.COM				CELULAR: 3122844446			
CORREO INSTITUCIONAL: NATALIA.SANCHEZ.6231@MIREMINGTON.EDU.CO							
EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO: SURA							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: internado Menor							
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/> X	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL: SURA				
<b>INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN</b>							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B <small>(marcar con una X y)</small>	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha			
	<small>(marcar con una X y poner el valor del resultado)</small>	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha			
<b>Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna</b>							
HEPATITIS B	1. 11/12/2009 2. 29/7/2010 3. 30/8/2010		TETANO	Quinta dosis 4/8/2014			
VARICELA	13/07/2009		HEPATITIS A				
NEUMOCOCO	15/09/2017		INFLUENZA	15/11/2017			
TRIPLE VIRAL	24/01/2013		FIEBRE AMARILLA	13/07/2009			