



CIUDAD:	Medellín	DÍA: 26	MES: 01	AÑO: 2022
INFORMACIÓN PERSONAL				
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA				
NOMBRES Y APELLIDOS:	MANUELA OSPINA ALZATE		NUMERO DE CÉDULA:	1036670970
LUGAR DE NACIMIENTO:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT: C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:	26 DE ENERO DE 1997	SEXO (marca con una X)	M: F: X	
DIRECCION DE RESIDENCIA: CALLE 77 SUR # 35A-105		TELEFONO FIJO: 2433800		
MUNICIPIO DE RESIDENCIA : SABANETA		BARRIO DE RESIDENCIA: SAN JOSÉ		
CORREO PERSONAL: manuela.ospinaalzate2697@gmail.com		CELULAR: 3212890028		
CORREO INSTITUCIONAL: manuela.ospina.0970@miremington.edu.co				
EPS AL QUE ESTA AFILIADO : Summi-medical magisterio				
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 5to				
CERTIFICADO EPS:	SI: X	NO:	CUÁL:	
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN				
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	X	NEGATIVO	> 847,0 mUI/ml - FECHA: 03/05/2019
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	X	NEGATIVO	487,6 mUI/ml - FECHA: 22-04-2019
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna				
HEPATITIS B	1. 26/04/2018 2. 13/07/2018 3. 23/04/2019	TETANO	1-01/04/1997 2-19/06/1997 3-05/08/1997 4-04/08/1997 5- 24/01/2001 6-01/02/2018	
VARICELA	1/02/2018	HEPATITIS A	1. 12/04/2019 2. 08/09/2020	
NEUMOCOCO	12/04/2019	INFLUENZA	1. 20/05/2019 2. 08/09/2020	
TRIPLE VIRAL	1. 19/04/1999 2. 29/02/2012	FIEBRE AMARILLA	18/11/2011	