

|   |  |              |   |  | ACCUSE OF THE PARTY OF THE PART |     |
|---|--|--------------|---|--|--|-----|
| . N   | DÍA:   |              | MES:                                      | SEPTIEMBRE   | AÑO:   | 202 |
|   |  | INFO         | RMACIÓN PERSONAL                          |  |  |     |
| PROGRAMA AL QUE   | PERTENECE: ME  | DICINA       |   |  |  |     |
| NOMBRES Y<br>APELLIDOS:   | MARIA CAMILA ROBLEDO ESP   |              | INAL                                      | NÚMERO DE<br>CÉDULA:   | 1152214238   |     |
| LUGAR DE  | Jerico, Antioquia  |              | TIPO DE DOCUMENTO                         | C.C: X   | NIT:   | C.E |
| FECHA DE  | 19/08/1996   |              | SEXO (marca con una X)                    | M:   | F: X   |     |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 46 SUR #46C -<br>100 URB SOL DE PLATA |  |              | TELEFONO FIJO: 3270207                    |  |  |     |
| MUNICIPIO DE RESIDENCIA: ENVIGADO                                 |  |              | BARRIO DE RESIDENCIA: MILAN - VALLEJUELOS |  |  |     |
| CORREO PERSONAL:  |  |              | CELULAR: 3015810455                       |  |  |     |
| CORREO INSTITUCI  | ONAL: maria.roble  | do.1152@mi   | remington.edu.co                          |  |  |     |
| EPS A LA QUE ESTA   | A AFILIADO: RED V  | ITAL         |   |  |  |     |
| SEMESTRE EN PRÁ   | CTICA: NOVENO  |              |   |  |  |     |
| CERTIFCADO EPS:   | SI:X   | NO:          | CUÁL:                                     |  |  |     |
|   |  | INFORM       | IACIÓN DE VACUNACIÓN                      | I  |  |     |
| EXÁMEN DE<br>ANTICUERPOS<br>REPORTAR<br>RESULTADOS                | HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)          | POSITIVO     | NEGATIVO                                  | Resultado y Fecha: >1000 Uiu/MI -<br>23/11/2019  |  |     |
|   | VARICELA<br>(marcar con una X<br>y poner el valor del<br>resultado)    | POSITIVO     | NEGATIVO                                  | Resultado y Fecha: 416.8 Mui/mL -<br>23/11/2019  |  |     |
|   | R  | eportar Fecl | na de las dosis de cada v                 | acuna  |  |     |
| HEPATITIS B   | 1. Dosis: 01/11/2014 - 2.Dosis:<br>18/09/2015 - 3.Dosis:<br>12/04/2016 |              | TETANO                                    | 1.Dosis: 20/11/2006 - 2.Dosis: 01/11/2014 - 3.Dosis: 18/09/2015 - 4. Dosis: 23/11/2019 |  |     |
| VARICELA  | 12/04/1016   |              | HEPATITIS A                               | 12/04/2016/ HA + B   |  |     |
| NEUMOCOCO   | 14/04/2016   |              | INFLUENZA                                 | 23/11/2019   |  |     |
| TRIPLE VIRAL  | 17/08/2016   |              | FIEBRE AMARILLA                           | 28/11/2017   |  |     |