



CIUDAD:	MEDELLIN	DÍA:	5	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Medicina							
NOMBRES Y APELLIDOS:	Geider Emiro Maturana Lemus				NÚMERO DE CÉDULA:	1077483285	
LUGAR DE NACIMIENTO:	quibdo - choco	TIPO DE DOCUMENTO	C.C:	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	1/7/2020	SEXO (marca con una X)	M: X	F:			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: carrera 40#47-30			TELÉFONO FIJO:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellín			BARRIO DE RESIDENCIA: bombona 1				
CORREO PERSONAL: geiderlemus12@gmail.com			CELULAR: 3127504069				
CORREO INSTITUCIONAL: geider.maturana.3285@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Red Vital							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 5							
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/> X	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 X	NEGATIVO	Resultado y Fecha >822,0 - 23/10/2018			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha 2878 - 23/10/2018			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	17/08/2017 - 12/10/2018		TETANO	17/08/2017 - 08/05/2019			
VARICELA	8/17/2017		HEPATITIS A	11/2/2018			
NEUMOCOCO	10/12/2018		INFLUENZA	02/11/2018 - 08/05/2019			
TRIPLE VIRAL	11/2/2018		FIEBRE AMARILLA	10/12/2018			

