

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	MEDELLIN	DIA:	6	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)							
MEDICINA	<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>	REGENCIA DE FARMACIA	<input type="checkbox"/>		
NOMBRES Y APELLIDOS:	MELISSA MACHADO ROMAÑA			NUMERO DE CÉDULA:	1045524948		
LUGAR DE NACIMIENTO:	TURBO ANTIOQUA		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:	
FECHA DE NACIMIENTO:	02 DE FEBRERO DE 1998		SEXO	M:	F: X		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CRA 10A#43E60			TELEFONO FIJO: 2210944				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLIN			BARRIO DE RESIDENCIA: BUENOS AIRES				
CORREO PERSONAL: Melissamachadoromaa@gmail.com			CELULAR: 3014200363				
CORREO INSTITUCIONAL: melissa.machado.4948@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SUMIMEDICAL							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 5							
CERTIFICADO EPS:		SI: <input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Resultado y Fecha: 31 DE OCTUBRE DE 2019			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	Resultado y Fecha: 31 DE OCTUBRE DE 2019			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna (día, mes y año)							
HEPATITIS B	1. 14/02/1998 2. 25/07/1998 3. 29 /09/1998 4. 15/05/2018 5. 17/10/2019		TETANO	1. 18/04/1998 2. 25/07/1998 3. 29/09/1998 4. 14/11/2001 5. 15/05/2018			
VARICELA	15/05/2018		HEPATITIS A	17/10/2019			
NEUMOCOCO	17/10/2019		INFLUENZA	17/10/2019			
TRIPLE VIRAL	1. 20/03/1999 2. 17/10/2019		FIEBRE AMARILLA	14/11/2001			

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

