

CIUDAD:	Medellin	DIA:	7	MES:	septiembre	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Medicina							
NOMBRES Y APELLIDOS:		Natalia Sanchez Muñoz			NÚMERO DE CÉDULA:	1.152.443.875	
LUGAR DE NACIMIENTO:	Carepa	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	3/12/1992	SEXO (marca con una X)	M:	F: X			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle 107 c # 36B-25			TELÉFONO FIJO:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellin			BARRIO DE RESIDENCIA: Nuevo horizonte				
CORREO PERSONAL: Naty-0312@hotmail.com			CELULAR: 3136962997				
CORREO INSTITUCIONAL: natalia.sanchez.3875@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 5							
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/> X	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL: SURA				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha 22/10/2018 <822,0			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha 22/10/2018 1571			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	17/08/2017	TETANO	2/02/2013				
VARICELA	13/10/2017	HEPATITIS A	9/04/2018				
NEUMOCOCO	17/10/2018	INFLUENZA					
TRIPLE VIRAL	9/04/2003	FIEBRE AMARILLA	16/12/1998				