



CIUDAD:	MEDELLÍN	DÍA:	6	MES:	10	AÑO:	2020
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: MEDICINA							
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANGIE CAROLINA ANDRADE ALMANZA				NUMERO DE	1.049.648.986	
LUGAR DE NACIMIENTO:	LA DORADA-CALDAS	TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	28/01/1997	SEXO (marca con una X)	M:	F: X			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: TV 38 # 72-82			TELÉFONO FIJO: 3163116156				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLÍN			BARRIO DE RESIDENCIA: LAURELES				
CORREO PERSONAL: carangie0128@gmail.com			CELULAR: 3163116156				
CORREO INSTITUCIONAL: angie.andrade.8986@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 10							
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)	X - 1000	NEGATIVO	POSITIVO - 1000 - 08/07/2019			
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	X - 319	NEGATIVO	POSTIVIVO - 319 - 10/05/2017			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	8/07/2019	TETANO	04/05/2016 - 22/07/2016 - 08/05/2017 - 07/06/2029				
VARICELA	10/05/2017	HEPATITIS A	8/07/2019				
NEUMOCOCO	19/04/2016	INFLUENZA	7/06/2020				
TRIPLE VIRAL	8/05/2017	FIEBRE AMARILLA	8/05/2017				