



CIUDAD:	Medellin	DÍA:	15	MES:	7	AÑO:	2021
INFORMACIÓN PERSONAL							
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Medicina							
NOMBRES Y APELLIDOS:	Gladys Carmenza Mosquera Murillo			NUMERO DE CÉDULA:	1193218610		
LUGAR DE NACIMIENTO:	Quibdo-Choco	TIPO DE SEXO:	SEXO	C.C: x	NIT:	C.E:	
FECHA DE NACIMIENTO:	8/03/2001	M:		F: x			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle 55 #38-36				TELÉFONO FIJO:			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellin				BARRIO DE RESIDENCIA: Boston			
CORREO PERSONAL: gladysmosquera08@gmail.com				CELULAR: 3206349220			
CORREO INSTITUCIONAL: gladys.mosquera.8610@miremington.edu.co							
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SANITAS							
SEMESTRE EN PRÁCTICA: séptimo							
CERTIFICADO EPS:	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL:				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN							
EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X)	POSITIVO x	NEGATIVO O	Resultado y Fecha (>1000,00 mUI/ml) 29/10/2019			
	(marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO x	NEGATIVO O	Resultado y Fecha (125,2 mUI/ mL) 29/10/2019			
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna							
HEPATITIS B	PRIMERA DOSIS: 17/09/2018 SEGUNDA DOSIS: 15/04/2019	TETANO	PRIMERA DOSIS:17/09/2018 SEGUNDA DOSIS:15/04/2019 DOSIS: 01/11/2019 TERCERA				
VARICELA	15/04/2019	HEPATITIS A	2/10/2019				
NEUMOCOCO	1/11/2019	INFLUENZA	2/10/2019				
TRIPLE VIRAL	2/10/2019	FIEBRE AMARILLA	15/04/2019				