MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

9-12

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Deamny Viviana

Apellidos: Rojas Herrera

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1013621839

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 04 Año 1991

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	18/2 2021	Pfizer	EN1194 30/6/21	Subred Centro Oriente.	Merlis Meier	33309093
	2	11-05-21	PFIZER	EW1194 30-6-21	SRCO	Yady Reyes	1024582663

Escaneado con CamScanner

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Viviana										
Apellidos	Rojas										
Documento de Identidad:	CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ]					No.	1	0	3	6	2	1	8	3	9
Fecha de Nacimiento:	Día:	2	0	Mes:	0	4	Año:	1	9	9	1				

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	23/01/12		
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	14/02/2012		
	2	3/07/2012		
	3	15-Feb/15		
	4			
	5	14/04/12	H0162	
Contra Hepatitis B	1	Febrero 20		
	2	17 Abril 2009		
	3	14-febrero-11		

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	14-02/2012	25733		
	14-02/2012			
Contra Influenza	14-03/2012	CP12E4		
	12-12/11	H0346		
	26-09-B	57311-S		
Otras	14-Feb/2005			
Hepatitis A	14/04/12			
Sin D	25/marzo/10			
	final 30/oct/11	65702		

Escaneado con CamScanner

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	ULISTANA
Apellidos:	PEÑAS
Documento de identidad:	C.C. T.I. Pasaporte No. 1013022839
Fecha de Nacimiento:	Día Mes Año

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				
		DPTACELULAR 27032013		
		H.S.C.		
		Dolly B.	Boostrix™ AC37B004AA	

Escaneado con CamScanner

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Jeammy Viviana				
Apellidos:	Rojas Herrera				
Documento de identidad:	C.C. X	T.I.	Pasaporte	No.	1013621839
Fecha de Nacimiento:	Día	Mes	Año		

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	0 1 DIC 2018	AHBVC66UAI	Cecyl	
	2			
	3			
	R	18/05/19	OFX80059	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	2019 MAYO 18		T3A93	HABITZA.
Virus de Papiloma Humano				

Escaneado con CamScanner

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA , YO ME VACUNO.

MINSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Viviana

Apellidos: Rojas Herrera

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1013621839

Fecha de Nacimiento: Día. Mes. Año.

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	02 julio 20	1502200 15	Pfizer de Fepu / Palm
Otras				

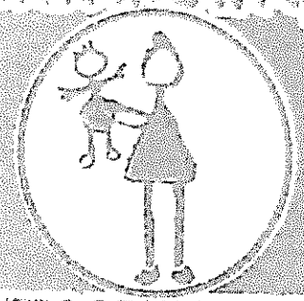
Escaneado con CamScanner

VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1a. DOSIS	035B1009	01 AGO 2012	INUNSALUD
	2a. DOSIS	035B1009	03 SEP 2012	
	3a. DOSIS			
	4a. DOSIS			
HEPATITIS A	1a. DOSIS			
	2a. DOSIS			

Tarjeta Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte sus Vacunas en:



NIT 900174368-8

CENTRO DE VACUNACIÓN: CÓDIGO DE PRESTADOR 110011779801

NOMBRE: JEANNY ROJAS

DOCUMENTO: 1013.621.839

TELÉFONO:

Escaneado con CamScanner

Dr ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ

Médico cirujano- UNIVERSIDAD NACIONAL – Especialista en Salud Ocupacional
EVALUACION OCUPACIONAL RSSC: 2575453266 Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996 - RES N°12700 DE 01/11/2017 CARRERA 6 # 13A-15
SOACHA- SAN LUIS TELEFONOS:601- 8410171 - 3003817785 laboratorioclinicosoacha@gmail.com

Nombre: JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA

Identificacion: CC 1013621839 SCANEAR

Consecutivo: 1806



Empresa: INDEPENDIENTE

Cargo a desempeñar ENFERMERA JEFE

Edad: 32 años y 6 meses. **Fecha nacimiento:** 20/04/1991

Examen para: INGRESO **Fecha Valoración:** martes 24 de octubre de 2023

CONCEPTO DE APTITUD PARA LABORAR

Concepto de Aptitud:	*APTA(O):Sin Limitaciones o Restricciones para el cargo de: ENFERMERA JEFE*
Tipo de cargo:	*OPERATIVO*
Apoyo diagnóstico:	*VISIOMETRIA.*

RECOMENDACIONES

1. *Pausas activas/utilizar EPP/Estilos de vida saludable/Higiene postural.*
2. *Uso de Corrección Optica para Laborar.*
3. *Valoración por optometria de EPS.*
4. *Valoración por nutrición y endocrinologia de EPS.*
5. *P.V.E Riesgo Biologico*
6. *Cuidados e higiene de la voz.*

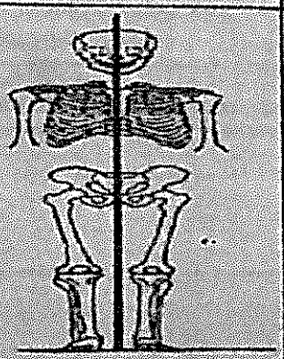
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR Y/O ASPIRANTE, LA CUAL TIENE CARACTER DE CONFIDENCIALIDAD Y SU MANEJO ES REGULADO POR EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES RESOL. 2346 (art 4). RES 1918 DE 1995 Y 1715 DE 2005. EL MEDICO DEBE RESPETAR LA RESERVA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL Y SOLO REMITIRA AL EMPLEADOR EL CERTIFICADO MEDICO. REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL DE 2005 CONCEPTO EXPEDIDO AGREGANDO LOS CRITERIOS DEL DECRETO 636 DE 2020 ARTICULOS 3 Y 4, (EMERGENCIA SANITARIA SARAS COV-2) Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996-RES N°12700 DE 01/11/2017 Este es un Documento Original Cualquier copia o Enmendadura pierde validez. Verificación escaneando el QR o a los Teléfonos: 8410422 WhatsApp 3003817785 con N° Consecutivo.

Dr. Roland Fernell Rojas G.
Médico Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
Universidad Nacional
LIC. S.O. - 006290/96

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ

FIRMA DEL EMPLEADO
DOCUMENTO N°1013621839

	Articulación a evaluar	ROM	CONCEPTO VALORACION
Concepto articular	COLUMNA VERTEBRAL	FLEXIÓN	VALORACION CERVICAL SIN ALTERACIONES/ DORSOLUMBAR Y SACRA SIN ALTERACIONES
		EXTENSIÓN	VALORACION CERVICAL SIN ALTERACIONES/ DORSOLUMBAR Y SACRA SIN ALTERACIONES
	MIEMBROS SUPERIORES	SIN ALTERACIONES FLEXION/EXTENSIÓN	
	MIEMBROS INFERIORES	SIN ALTERACIONES FLEXION/EXTENSIÓN	
Desempeño muscular	**Fuerza (f) y retracción (R) muscular**	**GENERAL**	**CALIFICACIÓN FUNCIONAL**
			NORMAL
		**LATERAL**	PRUEBAS DENTRO DE PARAMETROS SIN LIMITACIONES ANGULARES, POSICION NI MOVIMIENTOS
		FRONTAL	PRUEBAS DENTRO DE PARAMETROS SIN LIMITACIONES ANGULARES, POSICION NI MOVIMIENTOS
		POSTERIOR	PRUEBAS DENTRO DE PARAMETROS SIN LIMITACIONES ANGULARES, POSICION NI MOVIMIENTOS
VALORACION OSTEOMUSCULAR: Normal	Alcanza la amplitud total disponible de movimiento contra la gravedad y es capaz de mantener una resistencia máxima.		

Nombre: JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA **Consecutivo:** **1806**

Identificacion: 1.013.621.839 EDAD: 32 años y 6 meses.

AGUDEZA VISUAL

OD L 20/30 OI L 20/25

C DEFICIENTE DEFICIENTE

VALORACION TABLA DE SNELLEN *FILAS DE 1 AL 14*

USO PERMANENTE DE CORRECION OPTICA CONTROL ANUAL.

Quien realiza recepción de datos DR. ROLAND ROJAS G.

Keralty Centro Optico

Centro Optico Keralty Clínica Colomb
2521
Calle 23 #66-
5948650-6466060 Ext.57161

FORMULA LENTES OFTALMICOS

Paciente:	ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA				
Identificación:	1013621839				
Edad:	32 AÑOS	Fecha Consulta:	2023-10-23 17:47	Telefono Fijo:	3118280066
Direccion	cl 6c 82a 91			Celular:	3118280066

FORMULA FINAL

	ESF	CIL	EJE	ADD	AV	DP
OD	0.00	-4.50	30	0	20/25	61/63
OI	+1.00	-4.50	155	0	20/20	

VIGENCIA : 21/01/2024

SE EXPLICA ESTADO VISUAL, NO SE CAMBIA RX EN EL MOMENTO . PTE DEBE USAR RX PERMANENTE
CONTROL 1 AÑO

Si va a realizar sus lentes en otra institución, recuerde que ÓPTICA COLSANITAS S.A.S. No se hace responsable por los mismos por la no adaptación a medidas adicionales necesarias. En este ca
recomendamos que realice un nuevo examen y verifique la formula antes de la elaboración de los lentes. Esta formula no es apta para lentes de contacto

Profesional: ESCOBAR GARCIA JOHANNA

Fecha y hora de impresión: 23/10/2023 5:49 PM

Vigencia de la prescripción 30 dias

Powered by CamScanner

Clínica Colsanitas

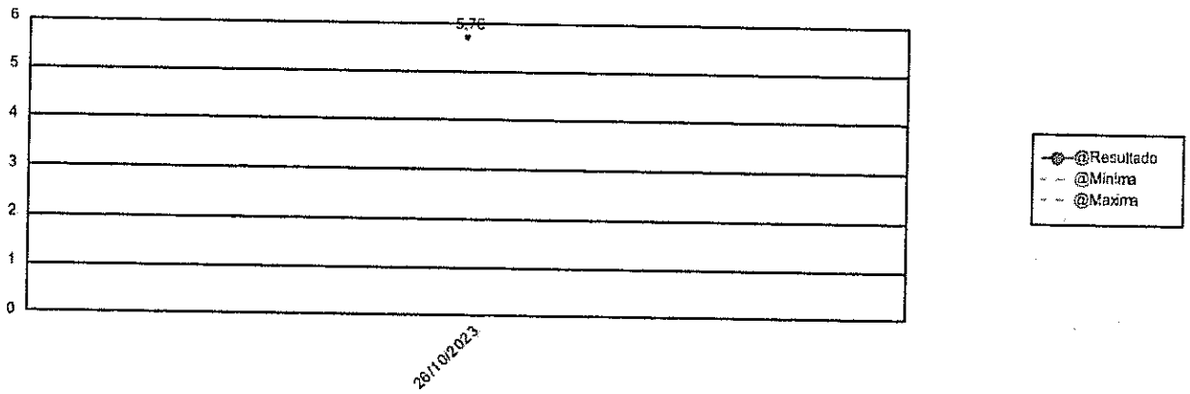
102603618

Petición No 102603618
Paciente ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA
Documento Id CC 1013621839
Fecha de nacimiento 20-abr.-1991
Edad 32 Años **Sexo** F
Dirección CRA 79 F 51 A 44 SUR APT 103
Teléfono 3118280066

Fecha de ingreso 26-oct.-2023 6:56 am
Fecha de impresión
Sede LABORATORIO CENTRO MEDICO KENNEDY
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa EPS SANITAS SIN VALE
Médico CORPORACION SALUD UN

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
CREATININA EN SUERO	0.62	mg/dl	0.51	0.95
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 26-oct.-2023 11:57 am				
GLICEMIA	95.14	mg/dl	70	100
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 26-oct.-2023 11:57 am				
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	* 5.7	%	4.8	5.6
Método: Inmunoensayo Turbidimétrico de Inhibición (TINIA)				

Según las guías de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) valores entre 5.7% a 6.4% se catalogan como Prediabetes. Valores iguales o mayores a 6.5% son considerados Diabetes. El diagnóstico de estos desórdenes metabólicos requiere de una correlación estrecha con la historia clínica y la realización de estudios complementarios adicionales, según el criterio de su médico tratante.



Fecha	Solicitud	Resultado	Valor Minimo	Valor Maximo
26-oct.-2023	102603618	* 5.7	4.8	5.6

Fecha Validación: 26-oct.-2023 11:19 am

ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)	10.10	U/l	0.00	31.00
Fecha Validación: 26-oct.-2023 11:57 am				
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)	11.50	U/l	0.00	32.00
Fecha Validación: 26-oct.-2023 11:57 am				

Firma Responsable

María del Pilar Suarez

SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA COLSANITAS S.A.
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL	127.24	mg/dl

Método: Colorimétrico Enzimático
** VALORES DE REFERENCIA SEGUN LA NCEP ATP III - 2001

Optimo : Menor de 200 mg/dl