SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO COLOMBO ALEMAN
VACUNACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Expongo Para satisfacción de los derechos del paciente y como instrumento favorecedor del correcto uso del servicio de vacunación. Con la firma de este Documento manifiesto que he sido informado de manera verbal por SUS VACUNAS SAS acerca de la naturaleza y propósito de las vacunas y de los posibles efectos secundarios o adversos como reacción de la aplicación. Certifico que soy un adulto responsable , en pleno uso de mis facultades y actuo de forma libre y voluntaria.

VACUNA: TOXOIDE TETANICO LOTE 220800423A

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	toxoide tetánico			
			2a. Dosis	FIRMA	3a. Dosis	FIRMA
1	William Avendaño Aparicio	1042 850 341.	28-05-2024.	William Avendaño		
2	Keiner Gutiérrez Gómez	1007173042.	28-05-2024.	Keiner Gutierrez		
3	Willington Sandoval	1001882622	28-05-2024	Willinton S.		
4	Sebastian Giraldo	1007378316.	28-05 2024.	sebastian GR		
5	Santiago Restrepo	1047039905.	28-05-2024	Santiago Restrepo		
6	Keiner Ortega	1044607579.	28-05-2024	Keiner Ortega		
7	Luis Maldonado	1007590149.	28-05-2024	Luis Maldonado		
8	José Felix Gómez	8785689.	28-05-2024.			
9	Andrew Escorcia	1044623786.	28-05-2024	Andrew		
10	Sebastian Niño	1048274798.	28-05-2024	Sebastian		
11	Leider Castro	1193560866	28-05-2024	Leyder Castro		
12	Jenner Garizabalo	1043148347.	28-05-2024	Jenner		
13	Tayler Hoyos	1001916554	28-05-2024	Tayler H		
14	CARLOS RUDAS	1079940576	28-05-2024.			
15	Norberto Mesino	1007977431.	28-05-2024	Norberto		
16	JHON Pimentel	1007117490	28-05-2024	Jhon Pimentel		
17	Jose Camilo.	1042470272.	28-05-2024			
18	OSWALDO CASTILLO	1007021744	28-05-2024			
19	CARLOS VEGA.	1043440857	28-05-2024.	Carlos Vega		
20	Santiago Jaimes.	1001994673	28-05-2024.	Santiago Jaimes C.		
21	Dilan Caicedo	1043441226	28-05-2024.	dilan caicedo		

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO COLOMBO ALEMAN
VACUNACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Expongo Para satisfacción de los derechos del paciente y como instrumento favorecedor del correcto uso del servicio de vacunación. Con la firma de este Documento manifiesto que he sido informado de manera verbal por SUS VACUNAS SAS acerca de la naturaleza y propósito de las vacunas y de los posibles efectos secundarios o adversos como reacción de la aplicación. Certifico que soy un adulto responsable , en pleno uso de mis facultades y actuo de forma libre y voluntaria.

VACUNA: TOXOIDE TETANICO LOTE 220800423A

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	Toxoide tetánico			
			2a. Dosis	FIRMA	3a. Dosis	FIRMA
22	JESÚS ALQUITHIRE	348067124	28-05-2024	Jesus Alquithire		
23	Sebastian Meriño	1001818694	28-05-2024			
24	Cesar Eslava	1006888694	28-05-2024			
25	HERVIN CABRALES	1042445140	28-05-2024	Hervin C.		
26	OMAR MERCADO	1006743234	28-05-2024	Omar M		
27	Eliecer Pizarro	1047336628	28-05-2024	Eliecer P		
28	Jose Jiménez	1007174136	28-05-2024			
29	OSCAR JIMENEZ	1193040299	28-05-2024	Oscar Jimenez		
30	Willy Peñaranda	72429306	28-05-2024	Willy Peñaranda		
31	Adrian Charris	1129505656	28-05-2024			
32	LEANDRO CARRILLO	1047334077	28-05-2024			
33	ZURY ACENDRA	1042346375	28-05-2024	Zury Acendra		
34	ABELARDO TINOCO	64035568	28-05-2024	Abelardo Tinoco		
35	DIEGO CABRERA	1042346033	28-05-2024			
36	ANDRÉS ANAYA	1234097119	28-05-2024			
37	Sherlyn Rodriguez	1002878173	28-05-2024	Sherlyn R		
38	Nataly Bolaño	1044613394	28-05-2024	Nataly Bolaño		
39	Stiven Suárez	1045731895	28-05-2024			
40	Douglas Gutiérrez	1043666576	28-05-2024			
41	JORGE RANGEL	1129496245	28-05-2024	Jorge Rangel		
42	Yidmara Martinez	766705	28-05-2024			

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO COLOMBO ALEMAN
VACUNACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Expongo Para satisfacción de los derechos del paciente y como instrumento favorecedor del correcto uso del servicio de vacunación. Con la firma de este Documento manifiesto que he sido informado de manera verbal por SUS VACUNAS SAS acerca de la naturaleza y propósito de las vacunas y de los posibles efectos secundarios o adversos como reacción de la aplicación. Certifico que soy un adulto responsable , en pleno uso de mis facultades y actuo de forma libre y voluntaria.

VACUNA: TOXOIDE TETANICO LOTE 220800423A

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	Toxoide tetánico			
			2a. Dosis	FIRMA	3a. Dosis	FIRMA
43	RICARDO MENDOZA	1143963244	28-05-2024			
44	JAROL FUENMAYOR	5852240	28-05-2024			
45	JOSE MARTINEZ	1007799734	28-05-2024			
46	LUIS SALCEDO	1129539338	28-05-2024			
47	SANTIAGO ATENCIO	1048268422	28-05-2024			
48	JOSE ZABALETA	1079836357	28-05-2024			
49	JESÚS SANTIAGO	1043870774	28-05-2024			
50	LUIS ALVAREZ	1042346995	28-05-2024			
51	MATHIUU AMAYA	1143136715	28-05-2024			
52	JULIO ESPINAL	1143138236	28-05-2024			
53	LUIS MARTINEZ	1043645788	28-05-2024			
54	MONSERAT HERNÁNDEZ	1042348839	28-05-2024			
55	YESID FERRER	1048318876	28-05-2024			
56	KEINER POLO	1041771540	28-05-2024			
57	JESÚS ALTAMAR	1041771571	28-05-2024			
58	ROIVER RODELO	1100012730	28-05-2024			
59	STEPHY ATENCIA	1048068734	28-05-2024			
60	ALI HERRERA	1001934012	28-05-2024			
61	JOSE MAURY	1049040896	28-05-2024			
62	CAMILO YEPEZ	1043127044	28-05-2024			
63	LUIS BARRIOS	1087240817	28-05-2024			

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO COLOMBO ALEMAN
VACUNACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Expongo Para satisfacción de los derechos del paciente y como instrumento favorecedor del correcto uso del servicio de vacunación. Con la firma de este Documento manifiesto que he sido informado de manera verbal por SUS VACUNAS SAS acerca de la naturaleza y propósito de las vacunas y de los posibles efectos secundarios o adversos como reacción de la aplicación. Certifico que soy un adulto responsable , en pleno uso de mis facultades y actuo de forma libre y voluntaria.

VACUNA: TOXOIDE TETANICO LOTE 220800423A

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	toxoide tetánico			
			2a. Dosis	FIRMA	3a. Dosis	FIRMA
64	SEBASTIAN BROCHERO	1043131401.	28-05-2024	Sebastian Brochero		
65	IBIS DE LA CRUZ	1193065899.	28-05-2024	Ibis de la C.		
66	Geraldin Peinado.	1042354948	28-05-2024.	Geraldin peinado		
67	OMAR ORTIZ	1001918475.	28-05-2024			
68	DILAN SANMARTIN	1127609508.	28-05-2024			
69	ERWIN MELO	1044613090.	28-05-2024			
70	ANA CARRILLO	1140895404	28-05-2024	Ana		
71	Luz Yepes	1129499999	28-05-2024	Luz Yepes		
72	Yandreth Acosta.	1130266599.	28-05-2024.			
73	José Atencio	5373407.	28-05-2024			
74	Gilmar Brochado.	1043874911.	28-05-2024			
75	José Martinez	1043875978.	28-05-2024	Jose Martinez		
76	TOMÁS VALLE	1043872216-	28-05-2024	Tomas Valle		
77	EVER MERCADO	1102585705	28-05-2024			
78	MARCOS MERIÑO	1041902884.	28-05-2024	Marcos Meriño		
79	NIACIN CARD-	1042355215.	28-05-2024			
80	IVAN HERRERA	1001830796	28-05-2024			
81	FERNANDO NAVARRO	1043661370.	28-05-2024.			
82	RONNY JIMENEZ.	1042350634	28-05-2024			
83	Mariana Cervantes	1047334131.	28-05-2024.			
84	Miyarley Meriño	1045733778	28-05-2024	Miyarley Meriño		

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO COLOMBO ALEMAN
VACUNACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Expongo Para satisfacción de los derechos del paciente y como instrumento favorecedor del correcto uso del servicio de vacunación. Con la firma de este Documento manifiesto que he sido informado de manera verbal por SUS VACUNAS SAS acerca de la naturaleza y propósito de las vacunas y de los posibles efectos secundarios o adversos como reacción de la aplicación. Certifico que soy un adulto responsable, en pleno uso de mis facultades y actuo de forma libre y voluntaria.

VACUNA: TOXOIDE TETANICO LOTE 220800423A

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	toxoide tetánico			
			2a. Dosis	FIRMA	3a. Dosis	FIRMA
85	Manuel Martinez	849 8986	28-05-2024			
86	Yorman Mercado	1001829990	28-05-2024	Yorman Mercadoe.		
87	Laura Cuartas	1047335002.	28-05-2024	laura Cuartas		
88	Maryis Hernández.	112551210.	28-05-2024	Maryis Hernandez P.		
89	Alberto Cervantes	1001829873	28-05-2024	Alberto Cervantes D.		
90	Victor Cantillo.	1001820218.	28-05-2024	Victor Cantillo Ru.		
91	Ulises Lidueña	1043119685.	28-05-2024	Ulises Palleta		
92	Stephany Díaz	1043874260.	28-05-2024	Stephany Diaz.		
93	José Muñoz	1047335824	28-05-2024	José Muñoz		
94	Mateo Mercado	1048276032	28-05-2024			
95	Luis Rua.	1043876208.	28-05-2024.	Luis Rua		
96	Angel Arroyo	1001818504	28-05-2024.	Angel Arroyo		
97	María José Chamis	1042356372	28-05-2024	Mjchamis.		
98	Camilo Sepúlveda	1001919288	28-05-2024			
99	Dixon Sánchez.	1047216082.	28-05-2024	Dixon S.		
100	Alexander Cervantes	1048264845.	28-05-2024			
101	Daimer Suárez	1042452424	28-05-2024	daimer Suarez		
102	Esbiner De la Hoz	1043159918.	28-05-2024	esbiner		
103	Jaider Muñoz.	1044618315	28-05-2024	Jaider Muñoz		
104	Camilo Diaz.	1129543409.	28-05-2024			
105	Andrés Jaramillo	1001830501.	28-05-2024	Andres Jaramillo		

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO COLOMBO ALEMAN
VACUNACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Expongo Para satisfacción de los derechos del paciente y como instrumento favorecedor del correcto uso del servicio de vacunación. Con la firma de este Documento manifiesto que he sido informado de manera verbal por SUS VACUNAS SAS acerca de la naturaleza y propósito de las vacunas y de los posibles efectos secundarios o adversos como reacción de la aplicación. Certifico que soy un adulto responsable , en pleno uso de mis facultades y actuo de forma libre y voluntaria.

VACUNA: TOXOIDE TETANICO LOTE 220800423A

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	Toxoide tetánico			
			2a. Dosis	FIRMA	3a. Dosis	FIRMA
106	JUAN ADECHINI	1001852580	28-05-2024			
107	SERGIO PADILLA.	1010139337	28-05-2024	sergio padilla.		
108	Yeiner Ramos	1001888733	28-05-2024	Yeiner Ramos.		
109	MIGUEL DE LAS SALAS	1043114805	28-05-2024			
110	Jiner Gonzalez	1002143247	28-05-2024			
111	Walter Suárez.	1001884496	28-05-2024			
112	ANGEL MILCHES	1007596767	28-05-2024			
113	Cristian Uribe.	1007119465	28-05-2024			
114	José Castellar	1043436443	28-05-2024			
115	JESÚS VARELA.	1041770849	28-05-2024			
116	Jean Marco Bustos	1002227237	28-05-2024			
117	Juan David Suárez	1043665815	28-05-2024			
118	Francisco Sierra	1043121671	28-05-2024			
119	Julissa flórez	1007262200	28-05-2024			
120	ROSA ZABALETA	1102574663	28-05-2024			

Powered by CamScanner