DESPACHO DE VACUNAS EXTRAMURALES

EMPRESA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA

CONTACTO:

LUGAR: SENA CENTRAL (MINORISTA)

FECHA: MARTES 27 MAYO 2025

BIOLÓGICOS	LOTE	VENCE	DESPACHADOS	APLICADAS	PERDIDAS	DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES
ELOVAC-B	24GHBV017	30/09/2027	100	66	0	34	
VARIVAX	Z002794	1/10/2027	100	48	0	52	
INFLUVAC	K11A	31/12/2025	100	94	0	6	
ANTITETANICA	220800824B	31/07/2027	40	19	0	21	
ENTREGA:	JUAN BUITRAGO		RECIBE:		ENTREGA:		RECIBE:

GRUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO DE CONTACTO
2993925	MARIA CAMILA OLAYA RAMIREZ	CC	1000756154	thocami2116@gmail.com	3003911629
2993925	LUISA FERNANDA JARAMILLO ORTEGA	CC	1002691404	luisajaramillo198@gmail.com	3247771275
2993925	MANUELA GONZALEZ MUNERA	CC	1011511686	manugonz2017@gmail.com	3205714265
2993925	CAROLINA CARDONA SANCHEZ	CC	1015068822	caroc3855@gmail.com	3146216232
2993925	LIDA SILVANA JARAMILLO PINO	CC	1017159136	lida.silvana@hotmail.com	3215197835
2993925	DEILI DIAZ VELEZ	CC	1017268567	velezdeili@gmail.com	3226507166
2993925	EMANUEL MARIN SEPULVEDA	CC	1025887744	marinsepulveda43@gmail.com	3205582035
2993925	MARIA JOSE FLOREZ GARZON	CC	1027800175	mgarzon989@gmail.com	3016831213
2993925	ROSA ELENA TABORDA MADRID	CC	43323548	rosatabordaje@hotmail.com	3005221031
2993925	KAIRY ALEXANDRA CHACON DIAZ	PEP	6208376	kairyalexandra48@gmail.com	3219030321
2993925	SANTIAGO BETANCUR JIMENEZ	TI	1011396080	sbetancur712@gmail.com	3246845791
2993925	CARLOS ANDRES GAVIRIA VERGARA	TI	1013341930	gaviriaandres12345z@gmail.com	3185652866
2993925	MARIA JOSE FORONDA DURANGO	TI	1026135261	mariajoseforondadurango@gmail.com	3245350856
2993925	VALENTINA FORONDA DURANGO	TI	1033181941	valetoro346@gmail.com	3003729282
2993925	ALEJANDRO CORTES DURANGO	TI	1037121443	alejocd2006@gmail.com	3243370584
2993925	YESENIA MARIA QUINTANA TOBAR	TI	1063282707	yese192006@gmail.com	3105371405
2993925	JHAZURY CASTAÑO PEREZ	CC	1021670485	jhazuperez2510@gmail.com	3116358871
3099075	JHEIDY SAVINA YAGARI GONZALEZ	CC	1001395865	yagariangelica0@gmail.com	3104626567
3099075	LINA MARIA TABORDA YAGARI	CC	1001499043	linaamariia89@gmail.com	3226230270
3099075	MERLINDA VAQUIAZA CARUPIA	CC	1007343605	merlindavaquiaza1@gmail.com	3146691521
3099075	LUZ VERONICA BECERRA RODRIGUEZ	CC	1027889379	verobecerraro@gmail.com	3217460165
3099075	MATEO GONZALEZ ALVAREZ	CC	1027891587	yagarimateo@gmail.com	3145914305
3099075	YULIANA ALEXANDRA YAGARI GONZALEZ	CC	1027892284	yulianayagari26@gmail.com	3148492138
3099075	BANIA PAWARA TAMANIS DOMICO	CC	1033646232	baniatamanis@gmail.com	3233648045
3099075	NIDIA BAQUIAZA BAQUIAZA	CC	43289835	turismojardin2010@gmail.com	3102486632
3099075	ANA MARIA CARUPIA TASCON	CC	1034918798	anamariacarupiatascon@gmail.com	3217722280
3148296	VALENTIN ENRIQUE PINO MUÑOZ	CC	1002860809		
3148296	JOSE ALEXANDER GUZMAN MAMIAN	CC	1002926359		
3148296	JHON ALEXANDER CHALACAN ROSERO	CC	1004697690		
3148296	JHOYNER GILBERTO NAVARRO LESMES	CC	1004998005		
3148296	DAIRO YATE CONDE	CC	1007724183		
3148296	KEVIN ALEXIS SEPULVEDA MARTINEZ	CC	1020473607		
3148296	JHON EDICSON AYALA SEGURA	CC	1022346367		
3148296	CARLOS ANDRES LEON URREGO	CC	1030557500		
3148296	JULIANA ATEHORTUA GUISAO	CC	1046954988		
3148296	JHON ALEXANDER JIMENEZ BASTOS	CC	1047489988		
3148296	ADOLFO JOSE ROSALES SANDOVAL	CC	1048314237		
3148296	YEISON ALBERTO DAZA ARDILA	CC	1049797776		
3148296	HILDER IVAN CHAPARRO LOPEZ	CC	1058461668		
3148296	RENSON MIGUEL MARTINEZ VEGA	CC	1065236079		
3148296	DANIEL FELIPE BARRAZA QUINTERO	CC	1065832605		
3148296	DANIEL TRIANA LOPEZ	CC	1088342556		
3148296	RUBEN DARIO JAIMES RINCON	CC	1102368533		
3148296	HECTOR LEONARDO CANTE SALINAS	CC	1104707736		
3148296	MICHAEL STIVEN DELGADO VILLEGAS	CC	1107526515		
3148296	CARLOS IVAN NAFFAR GUTIERREZ	CC	1109387086		
3148296	ANDRES YESID VILLAMOROS RODRIGUEZ	CC	1111738186		
3148296	KEVIN ALEXANDER VALENCIA RODRIGUE	CC	1116274848		
3148296	CAMILO ANDRES GOMEZ SANDOVAL	CC	1118565119		
3148296	CAMILO JOSE NIÑO MEJIA	CC	1152216546		
3148296	GIOVANN DAVID MUÑOZ BANGUERO	CC	1152467293		
3141406	JAVIER FELIPE MACHACON HENAO	CC	1000755911	felipemhenao01@gmail.com	3235986486
3141406	YARLYS ESTEFANY BOLIVAR MUÑOZ	CC	1000762266	estefanibolivar.76@gmail.com	3207577791
3141406	LEIDY LAURA MARIN JIMENEZ	CC	1007241490	lauramarin3312@gmail.com	3234586479
3141406	MARIA SURLEY VELEZ AMAYA	CC	1007496830	velezsurley35@gmail.com	3194432014
3141406	MICHELL DAYANA CASTRILLON BARRERA	CC	1011510231	michellcastrillon159@gmail.com	3019332181
3141406	MANUELA GOMEZ CASTRILLON	CC	1015070005	manuelagomezcastrillon7.3@gmail.com	3137035574
3141406	BRIGITT LORENA BENITEZ VALDES	CC	1020104470	Lorenabenitezv9@gmail.com	3134409111
3141406	VALENTINA ALZATE NARANJO	CC	1020494414	valealzate23@hotmail.com	3105900729 no bloqueada
3141406	SAHIAN VALDES PORRAS	CC	1022062454	sahianvaldes95@gmail.com	3044759252
3141406	KEVIN YESID VELILLA TRUJILLO	CC	1023629982	kevintrujillo163173@gmail.com	3023639228
3141406	NICOL DAYANA MACHADO RAMIREZ	CC	1033489451	nicolmachado014@gmail.com	3242890109
3141406	MATEO DAVID CASTELLANO RINCON	CC	1101460769	mateodavid121@hotmail.com	3045898701
3141406	ANA MARIA PEREZ HERNANDEZ	TI	1011396550	anamariaperezhernandez2021@gmail.com	3217369312

3141406	MARLYN YOHANA DUQUE LLANO	TI	1011397902	marlynduque0119@gmail.com	3042167989
3141406	ANA SOFIA ARROYAVE GOMEZ	TI	1011398155	arroyavesofia327@gmail.com	3103534102
3141406	VALERIA MONTOYA HERRERA	TI	1015071443	varem07@gmail.com	3225191628
3141406	ANA SOFIA SANCHEZ CATAÑO	TI	1033259488	anasofiasanchez470@gmail.com	3103780455
3141406	LUISA FERNANDA GIRALDO MADRIGAL	TI	1033490793	luisagiraldomadrigal2@gmail.com	3122675080
3141406	BRAYAN ALEJANDRO LOAIZA QUICENO	TI	1037323257	loaizaquicenobrayan@gmail.com	3043354660
3141406	OMAIRA ALEJANDRA CASTAÑEDA DURA	TI	1040735683	ycasta97@gmail.com	3053294136
3141406	YENNIFER TATIANA CASTAÑO BLANDON	TI	1044530295	castanoblandoyennifertatiana@gmail.com	3226867610
3141406	LAURA KATERINE BLANCO NUÑEZ	TI	1080428931	lauubno05@gmail.com	3205604931
3141405	JESSICA ALEJANDRA ARICAPA GALLEGO	CC	1000399524	maluganam@hotmail.com	3104635578
3141405	CHELCY KATERINE MEJIA AGUDELO	CC	1007242222	chelcymejia299@gmail.com	3122531788
3141405	GUADALUPE PALACIO GIRALDO	CC	1011511288	guadalupe.palacio28@gmail.com	3104533433
3141405	YULIANA ANDREA BOTERO ZAPATA	CC	1017124547	Yuanabz29@gmail.com	3006323401
3141405	CELESTE CANO VELEZ	CC	1020102965	celestecano555@gmail.com	3017690238
3141405	MARIA CAMILA PEREZ GIRALDO	CC	1021923179	mariacamilaprer@gmail.com	3046186832
3141405	PAULA ANDREA VARELA TANGARIFE	CC	1035700882	tangarifeandrea955@gmail.com	3224978218
3141405	MARIA SOFIA LAVERDE ACEVEDO	CC	1037499786	acevedisofia74@gmail.com	3224513423
3141405	SAMUEL MOLINA VALENCIA	CC	1040572531	samumolinav10@gmail.com	3008121572
3141405	SAILY RENDON VELASQUEZ	CC	1063281085	sailyrendon4@gmail.com	
3141405	MARIA CECILIA SALAS QUEJADA	CC	1077437173	salas.mariacecilia2006@gmail.com	3148947349
3141405	INES BONILLA SANJUAN	CC	1128427931	almacuentaoficial@gmail.com	3245180202
3141405	JHONATAN DAVID DIAZ RESTREPO	CC	1216723107	diazrestrepojhonatandavid@gmail.com	3246464685
3141405	JIMBERLLY ALEXANDRA CASTAÑEDA LOP	TI	1013343438	quimberllycastanedalopez@gmail.com	3216457733
3141405	LAURA VALERIA CORREA GOMEZ	TI	1015188625	lalacorreagomez60@gmail.com	3044316136
3141405	KAREN DAHIANA VELASQUEZ VALBUENA	TI	1020114401	dahianavelasquez504@gmail.com	3226280367
3141405	SARA ISABELA MUÑOZ RESTREPO	TI	1020419957	munozrestreposara@gmail.com	3044704725
3141405	ANA SOFIA ALVAREZ HERNANDEZ	TI	1023632146	sofitis2904@gmail.com	3023912477
3141405	MARIANA MARIN MONTOYA	TI	1025651776	marianamarinmontoya098@gmail.com	3022427535
3141405	MARIA ISABEL CADAVID LAVERDE	TI	1025891431	mariacadavid1509@gmail.com	3216385176
3141405	SARA VELASQUEZ HOYOS	TI	1027741096	trisarcla2919@gmail.com	3192543903
3141405	VALENTINA ALVAREZ OSPINA	TI	1033260123	ospinacelis5297@gmail.com	3135373381
3141405	MARIA CAMILA MONTOYA RUIZ	TI	1033490903	montoyacami2008@gmail.com	3024755060
3141405	VALERIA MONTOYA RIOS	TI	1035976488	valeriamontoya319r@gmail.com	3014552404
3141405	DERLY CRISTINA PUERTA QUINTERO	TI	1039477133	cristinapuertaquintero.1408@gmail.com	3024891501
3141405	NICOL ANYELINE MARIN LOPEZ	TI	1058139610	marinnicol444@gmail.com	3016687319
3141405	PAULA ANDREA DURAN FLOREZ	TI	1064898353	pduranflor33@gmail.com	3106766374
3172834	DANIELA AGUDELO BARRERA	CC	1000446040	agudelo.daniela17@gmail.com	3502686377
3172834	CAROLINA MEDINA CUARTAS	CC	1000758036	mcaro3238@gmail.com	3225165705
3172834	MERLY ANDREA RESTREPO FERNANDEZ	CC	1001773020	merly88613@gmail.com	3174466780
3172834	JENNYFER QUINTERO MUNERA	CC	1007559154	quinteromunera06@gmail.com	3002781328
3172834	DIANA MARCELA GARCIA CHACON	CC	1017122161	d.marcela.garcia.ch@gmail.com	3245789794
3172834	MARIA PAULA RAMIREZ GOMEZ	CC	1020109328	mariapaularamirezgomez839@gmail.com	3045563705
3172834	ANDRES FELIPE GUTIERREZ VERGARA	CC	1025762178	felipegutierrez05323@gmail.com	3247441759
3172834	LEIDY DANIELA GIL RAMIREZ	CC	1025763119	leidmige@gmail.com	3023329218
3172834	ESTEFANIA ZAPATA HERNANDEZ	CC	1025890365	ezapata593@gmail.com	3016961583
3172834	ALYSON QUINTANA ACEVEDO	CC	1033181558	quintanaalyson5@gmail.com	3024006330
3172834	MARIANA ESPINOSA ARRUBLA	CC	1035974982	espinosa.mariana@iecorvide.edu.co	3001479557
3172834	MARIA ALEJANDRA CARMONA ARENAS	CC	1041500175	papelerialae@gmail.com	3012073034
3172834	YIDED PORRAS ROJAS	CC	1042151653	yinetrojas2018@gmail.com	3145827708
3172834	STEPHANNIE CALIPSO BOLIVAR FLOREZ	CC	1044618852	stephanniebolivar97@gmail.com	3215832932
3172834	ANGIE TATIANA BUITRAGO TABARES	CC	1059664087	tatianatabaress18@gmail.com	
3172834	LAURA CAMILA ALARCON ROZO	CC	1072652424	rozo53138@gmail.com	3005124733
3172834	JULIANA ALVAREZ RUIZ	CC	1128464858	julianaalvarezruiz30@gmail.com	3228307664
3172834	MARYGISEL RODRIGUEZ CORREA	CC	1193557848	Marygrodriguez16@gmail.com	3136817214
3172834	JOSE DANIEL SALAGADO CORREA	TI	1011398572	yulydani20@hotmail.com	3024186724
3172834	LUIS MIGUEL USUGA GIRALDO	TI	1011592554	miguelgiraldo2324@gmail.com	3218617776
3172834	MANUELA ALVAREZ AGUDELO	TI	1013461623	agudelomanuela637@gmail.com	3145931602
3172834	BRAHIAN STEVEN LOPEZ SEPULVEDA	TI	1020224192	steven.lp505@gmail.com	3058511469
3172834	CATALINA BECERRA CAMARGO	TI	1027661540	catalinabecerra554@gmail.com	3015685109
3172834	SALOME PARRA URREA	TI	1033259725	salomeparra0206@gmail.com	3116703494
3172834	ESTEFANIA BRAND HOYOS	TI	1035977052	brandhoyos34@gmail.com	3028473599
3172834	MARIA ANTONIA URIBE HINCAPIE	TI	1036451755	antoniauribehincap@gmail.com	3046466983
3172834	NATASHA EDITH VELASQUEZ PEREZ	TI	1038109309	velasqueznatasha0204@gmail.com	3147624464
2980218	ANA MARIA CORREA MURIEL	CC	1001509956	correamurielanamaria0@gmail.com	3226586613
2980218	YENCY YULIANA HIGUITA POSSO	CC	1001510062	Higuitayuliana72@gmail.com	3146194436
2980218	LEDIS VANESA JARAMILLO ALZATE	CC	1010072997	ledis20jara@gmail.com	3233344619

2980218	SARA MICHEL CANO GONZALEZ	CC	1015188114	saramichell7534@gmail.com	
2980218	DUVEY ESTIBEN JARAMILLO MARTINEZ	CC	1037262812	jaramilloduvey705@gmail.com	
2980218	CINDY TATIANA GUZMAN TAMAYO	CC	1037266322	Tataguzta2009@hotmail.com	3143274011
2980218	ASTRID MAYERLI RODRIGUEZ JARAMILLO	CC	1037776664	jastrid885@gmail.com	3106752275
2980218	DANIEL DE JESUS ZAPATA LOPEZ	CC	1037776739	lopezdanielzapata2020@gmail.com	3024604021
2980218	ANGGIE VIVIANA GIRALDO GONZALEZ	CC	1037777024	angievivianagiraldogonzalez@gmail.com	3003225029
2980218	ANA SOFIA RUA OQUENDO	CC	1042765766	sofirua613@gmail.com	3225408053
2980218	ADRIANA MARIA JARAMILLO MARTINEZ	CC	1128278545	adrianajaramillo3030@gmail.com	3242977074
2980218	BLANCA ALICIA GARCIA ZABALA	CC	32119989	alis136.gar@gmail.com	3148125426
2980218	NESTOR DE JESUS CARVAJAL GIL	CC	70581848	carvajalgil24@gmail.com	3113209433
2980218	ANGIE MARIA POSADA MURIEL	TI	1087551891	murieldianita@gmail.com	3013028314
3001927	LUCERO BELLA FONTALVO ZAPATA	CC	1000536901	luceritolomejor84@gmail.com	3012397572
3001927	CAROL ESTEPHANIA MARTINEZ JARAMILL	CC	1000636767	martinezcarolestefania1@gmail.com	3249151650
3001927	MARIA ELENA BENITEZ RIVERA	CC	1000771372	mariaelenabenites1995@gmail.com	3136598494
3001927	MARIANGEL VARGAS PASTRAN	CC	1002379577	pastranmaringel@gmail.com	3134394918
3001927	YEFERSON MANUEL RODRIGUEZ TERAN	CC	1007815946	yeferteheran556@gmail.com	3116631139
3001927	YURYE TATIANA ALBAN MADRID	CC	1013103052	yuryecardona17@gmail.com	3054736362
3001927	CINDY JOHANNA TABARES ALVAREZ	CC	1017183224	cintalvarez0429@gmail.com	
3001927	ANA SOFIA RIVAS GOMEZ	CC	1033178692	asofiarivasg@gmail.com	3013041414
3001927	SEBASTIAN VELASQUEZ LOPEZ	CC	1033652284	sebasvelasquez0722@gmail.com	3103865684
3001927	CARLOS ANDRES TABORDA SEGURO	CC	1033656552	baltrial2021@gmail.com	3003298744
3001927	ANDRES DANIEL CABALLERO HERRERA	CC	1036690660	andrescaballero27_@hotmail.com	3054000776
3001927	DAYANA VANESA GONZALEZ ACOSTA	CC	1044214228	dayanavanesa558@gmail.com	3148393968
3001927	MAURICIO ANDRES MANJARRES OSORIO	CC	1062431277	osoriomauricio1122@gmail.com	3126708321
3001927	CARLOS MAURICIO MORALES HERNANDE	CC	1098687593	carlosmoralesh08@gmail.com	3125726471
3001927	YOVAN ESTEBAN JARAMILLO VERA	CC	1128395196	yovan.jaramillo@gmail.com	3017662880
3001927	IZAMA MICHELLE SOTO ATENCIO	CC	1214736397	izamasoto@gmail.com	3246531289
3001927	YUSOF YASETH DELGADO PINO	CC	8431308	yusofdelgado@gmail.com	3218973731
3001927	ERIXON DAVID VALLADARES RAMOS	PPT	3718232	erixval@gmail.com	3059030074
3174181	ANDREA CRISTINA MUÑOZ PIEDRAHITA	CC	1001685955	andreacm1810@outlook.com	3226001913
3174181	YEISON RAMIRO PEREZ MISAS	CC	1007585636	perezyei098@gmail.com	3004706017
3174181	SARAH LONDOÑO MAZO	CC	1011511072	londonosarah54@gmail.com	3234704932
3174181	XIOMARA MARTINEZ OCHOA	CC	1013336332	xiomaramartine33@gmail.com	3136086720
3174181	DANIELA HIDALGO RUIZ	CC	1020108986	danielahidalgoruiz@gmail.com	
3174181	KATERIN ISABELLA MEDINA CIRO	CC	1023625922	katerinisabelamedinaciro@gmail.com	3122616660
3174181	SANTIAGO JIMENEZ ZAPATA	CC	1025645363	santijz338@gmail.com	3246401468
3174181	ANA MARIA MORENO HERNANDEZ	CC	1025761133	anah01811@gmail.com	3222610178
3174181	ISABELLA GARCIA SALAS	CC	1033181147	garciasalas.isabella25@gmail.com	3103539408
3174181	SANTIAGO SILVA URREGO	CC	1036865203	santiagourregou@gmail.com	3245305341
3174181	YULI MILEISA MENA MARTINEZ	CC	1077999878	Yulimena937@gmail.com	3145272564 no vacunado
3174181	YINA LICETH VASQUEZ GIRALDO	CC	1109294382	vasquezlizeth379@gmail.com	3209174690
3174181	DORA LUZ GARCIA VELEZ	CC	43165907	ramirezvalentina365@gmail.com	3225407863
3174181	GIRLESA MARIA MAZO RUIZ	CC	43543375	girlemari91@gmail.com	
3174181	SOFIA ALEJANDRA MORILLO CASTILLO	PPT	6074759	sofiamorillo1998@gmail.com	3232991391
3174181	ANGGIE PAOLA SEPULVEDA CALLE	TI	1011398338	gie.sepulvedac@iejosemariabravomarquez.edu	3002240172
3174181	VALERIA OCAMPO PAREJA	TI	1015071536	valeriaocampo376@gmail.com	3001612015
3174181	DANA MARCELA DURANGO ZABALA	TI	1023526317	ezabalachanci@gmail.com	3148470192
3174181	YULIETH RUIZ AREIZA	TI	1023526671	yuliethruiza2008@gmail.com	3136318144
3174181	NICOLE STEFANY CASTRILLON QUINTERO	TI	1023593504	castrillonnicole1@gmail.com	3205940472
3174181	NICOLE GONZALEZ MOLINA	TI	1033183045	nicolemolina515@gmail.com	3108105703 no vacunado
3174181	DAVID CASTILLO TAMAYO	TI	1033184767	davidcastillotamayo721@gmail.com	3013891532
3174181	MELISA VELEZ CARDONA	TI	1040573637	melisavelezc19@gmail.com	3003126698
3174181	DANNA SOFIA GOMEZ JULIO	TI	1047432987	dannajulio878@gmail.com	3044489984
3174181	MARISOL BALANTA OYOLA	TI	1066603954	balantamarisol4@gmail.com	3116072435
3174181	SHAIRY LUZ MONTALVO SOLANO	TI	1067879196	shairymontalvo@gmail.com	
3174181	YANDRY GUEVARA JIMENEZ	TI	1067896109	yandryjimenez53@gmail.com	3004753894
3174181	MARÍA STEFANIA ARENAS PERDOMO	TI	1105466902	Maria.stefania.arenas@gmail.com	3207086299
3174181	ISABELLA CORREA LONDOÑO	TI	1018239731	bella.isa12172007@gmail.com	3150054196

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN | **ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fria o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 dias, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 3148296 - Tec. Enfermeria AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
1	27 mayo 25	Kevin Alexander	Valencia Rodriguez	CC	1116 274 848							HB TT Inf Var	2 1 A 2.	
2	27 mayo 25	Jhon Alexander	Jimenez Bustos	CC	1047 484 988							HB TT Inf Var	1 1 A 2.	
3	27 mayo 25	Camilo Jose	Niño Mejia	CC	1152 216 546							HB TT Inf Var	3 3. 2	
4	27 mayo 25	Renson Miguel	Martnez Vega	CC	1065 236 074							HB TT Inf	2 1 2.	
5	27 mayo 25	Ruben Dario	Jaimes Rincon.	CC	1102 368 533							HB Inf TT Var	2. A 2 2	
6	27 mayo 25	Yeizon Alberto	Zaza Ardila	CC	1049 797 776							Inf.	A	
7	27 mayo 25	Carlos Andres	Leon. Urrego	CC	1030 557 500							HB Inf. Var.	2 A 2.	CARLOS LEON U
8	27 mayo 25	Daniel	Triana Lopez	CC	1088 342 556							TT Inf. Var.	2 A. 2.	
9	27 mayo 25	Michael Siven	Delgado Villegas	CC	1107 526 515							HB Inf	3 A	
10	27 mayo 25	Carlos Ivan	Naffan Gutierrez	CC	1100 387 086							TT Inf	3 A.	
11	27 mayo 25	Valentin Enrique	Pino Muñoz	CC	1002 860 804							HB Inf.	3 A.	
12	27 mayo 25.	Juliana	Atehortua Gusqui	CC	1046 954 980							HB Inf Var.	2 A 2.	
13	27 mayo 25	Andres Yesid	Villamuros Rodriguez	CC	1111 738 186							HB	1	
14	27 mayo 25	Camilo Andres	Gomez Sandoval	CC	1118 565 119							HB Inf	RF7 A	Camilo G.

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN

ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fria o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 dias, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 3148296 - Tec. Enfermeria. AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
15	27 mayo 25	Jose Alexander	Guzman mamian	Cc	1002 926 354							Inf	A	
16	27 mayo 25	Jhon Edicson	Ayala Segura	CC	1022 346 367							TT HB Inf Var	2 2 2	
17	27 mayo 25	Jhayner Gilberto	Nuumo lesmps	CC	1004 948 005							HB	3	
18	27 mayo 25	Daniel Felipe	Barrata Quintero	CC	1065 932 605							HB Inf Var TT	2 A. 2 2	
19	27 mayo 25	Kevin Alexis	Sepulveda Martinez	CC	1020 473 607							HB Inf Var TT	2 A 2 2	
20	27 mayo 25	Hector Leonardo	Cante. Salinas	CC	1101 707 736							Inf	A	
21	27 mayo 25	Giovann David	Muñoz Bunquero	CC	1152 467 293							TT HB Inf Var	1 1 2. A.	
22	27 mayo 25	Jhon Alexanden	Chalacan Rosero	CC	1004 697 690							HB Var Inf	2 2 A.	
23	27 mayo 25	Hilder Ivan	Chapuro lopez	CC	1058 461 668							HB Inf	RFZ. A	
24														
25														

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN | **ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fria o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 días, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 317 4131 – Tec. Enfermería

AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
1	27 mayo 25	Melisa	Velez Cardona	TI	1040 573 637							Inf	A	Melisa Vélez
2	27 mayo 25	Valeria	Ocampo Pareja	TI	1015 071 536							Hb Inf Var	1 A 1	Valeria O.
3	27 mayo 25	Yomara	Martinez Ochoa	CC	1013 336 332							Inf Var	A 1	
4	27 mayo 25	Sarah	Londoño Muñoz	CC	1011 511 072							Hb Var Inf	1 1 A	t. sarah M
5	27 mayo 25	Andrea Cristina	Muñoz Pechahitu	CC	1001 685 955							Hb Var Inf	1 1 A	ANDREA M.
6	27 mayo 25	Isabella	Correa londoño	TI	1018 239 731							Inf	A	Isabella Correa Londoño.
7	27 mayo 25	Katerin Isabella	Medina Ciro	CC	1023 625 922							Hb Var Inf	1 1 A.	Isabella Medina Ciro
8	27 mayo 25	Gina liceth	Vasquez Giraldo	CC	1109 294 382							Hb	1	Liceth
9	27 mayo 25	Yeison Ramiro	Perez Misas	CC	1007 585 636							Hb TT Inf Var	1 1 1	
10	27 mayo 25	Santiago	Jimenez zapata	CC	1025 645 363							Hb TT Inf Var	1 1 1	Santiago J.
11	27 mayo 25	Yuleth	Ruiz Arteta	TI	1023 526 671							Hb Var Inf	1 1 A.	Yuli Ruiz.
12	27 mayo 25	Yandry	Guevara Jimenez	TI	1067 846 109							Hb Var Inf	1 1 A	Yéndry G.
13	27 mayo 25	David	Castillo Tamayo	TI	1033 184 767							Var Inf	1 A	David Castillo T.
14	27 mayo 25	Santiago	Silva Urrego	CC	1036 865 203							Hb	1	Santiago

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN

ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fria o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 dias, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 317 4181 – Tec. Enfermeria. AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
15	27 mayo 25	Girlesa maria	Mato Ruiz	CC	43 543 575							Inf	A	
16	27 mayo 25	Sofia Alejandra	Morillo Castillo	PT	607 4754							HB Inf Var	1 1 A	
17	27 mayo 25	Danna Sofia	Gomez Julio	TI	1047 432 987							HB Inf Var	1 A 1	+ Danna Gomez
18	27 mayo 25	Ana maria	Moreno Hernandez	CC	1025 7611 33							Var Inf	1 A	A A MH
19	27 mayo 25	Dana Marcela	Durango Zabala	TI	1023 526 317							HB Var Inf	2 1 A	+ Daña
20	27 mayo 25	Shaira luz	Montalvo Solano	TI	1067 874 146							HB Var Inf	1 1 A	+ Shaira M.
21	27 mayo 2025	Isabela	Garcia Salas	CC	1033 181 147							HB Var Inf	(1) (1) (A)	Isabella G.
22	27 may 2025	maria Estefania	arenas perdomo	TI	10182 39731							HB Varicela Influenza	(1) (1) (1)	
23	27 mayo 2025	Angie paola	Sepulveda Calle	TI	1.011 348338							HB Infl Varicela	(1) (A) (1)	Angie SC.
24	27 mayo 2025	Jennifer	quintero monsalve	CC	100755 9154							Influenza	(A)	Jenny Fer Quintero
25	27 may 2025	Jose daniel	Salgado correa	TI	1011 348572							Influenza	(A)	Jose Daniel.
26	27 may 2025	andres Felipe	Gutierrez Vergara	CC	102576 2178							HB - TI Influenza Varicela	(1) (A) (1)	Andrés V.
27	27 may 2025	Alison	quintero acevedo	CC	1033781 558							HB Varicela Influenza	(1) (1) (A)	Alyson Q.
28	27 may 2025	Angie tatiana	Buitrago Taborda	CC	1059 664 087							HB Varicela Influenza	(1) (1) (A)	Tatiana

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN | **ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fria o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 días, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 811406 Tec Enfermeria. AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
1	27 mayo 2025	Edison Fernando	Bigles Escalante	CC	1004 849 354	le ingreso.						HB-TT / Influenka / Varicela	1 / A / 1	
2	27 mayo 2025	Jayer Felipe	Machacon Henao	CC	1000755 011							Influenka	A	Felipe Machacon
3	27 mayo 25	Valeria	Montoya Herrera	TI	1015 071 443							HB / Inf	2 / A.	+ Valeria M.
4	27 mayo 25	Brayan Alejandro	Loaiza Cuero	TI	1037 323 257							HB	2	+ Brayan Loaiza
6	27 mayo 25	Ana Sofia	Sanchez Cataño	TI	1033 254 488							Inf	A	+ Ana Sofia S.
7	27 mayo 25	Yomaira Alejandra	Castañeda Duran	CC	1040 735 653							Inf	A	+
8	27 mayo 25	Salomé	Henao Rodriguez	CC	1025 645 652	reingreso.						HB / Inf	2 / A.	+ Salomé H.
9	27 mayo 25	Michell Dayana	Castrillon Barrera	CC	1011 510 231							Inf	A-	+ Michell C.
10	27 mayo 25	Yarlis Estefany	Bolivar Muñoz	CC	1000 762 266							Inf	A	+ Yarlys Bolivar
11	27 mayo 25	leidy laura	Mann Jimenez	CC	1007 241 440							Inf	A	Laura Mann
12	27 mayo 25	Laura	Blanco Nuñez	TI	1080 428 931							Inf	A	+ Laura Blanco
13	27 mayo 25	Marlyn Yohana	Dogue Llano	TI	1014 207 202							Influenka	A	Marlyn Dogue
14	27 mayo 25	Mateo David	Castellano Rincon	TI	1019507 69							HB / Influenka	2 / A	Mateo Rincón

HB= 2 Inf= 1

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN | **ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fría o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 días, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 2493425 – Tec. Enfermeria   AUXILIAR VACUNADOR(A): ____________

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
1	27 mayo 25	Kairu Alexandra	Chacon Diaz	PE	6208376							HB	3	Kairychacón
2	27 mayo 25	luisa Fernanda	Jaramillo ortega	CC	1002691409							Inf HB	A. 3.	luisa ortega

INF = 10 HB = 1

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN

ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fria o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 dias, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 3141405 Tec enfermend

AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
1	27 may 2025	Chelcy Estefanie	Mejia agudelo	CC	100124 2222							influenza	(1)	Chelcy Mejia
2	27 may 2025	Laura Valeria	Correa Gomez	TI	1015 188625							influenza	(A)	Laura g.
3	27 mayo 2025	Valentina	Alvarez ospina	TI	103326 0123							influenza	(A)	Valentina a
4	27 mayo 2025	Yuliana	Botero zapata	CC	1017 121 547							influenza	(A)	Yuliana
5	27 mayo 2025	Jimberlly Alejandra	Cadavid	TI	1013313 488							influenza	(A)	Jimberlly C
6	27 mayo 2025	Jessica Alejandra	Arcapa Gallego	CC	1000 319524							influenza	(A)	Jessica Arcapa
7	27 mayo 2025	Fevin Yesid	Velilla Trujillo	CC	1023 629482							influenza HB	A 1	
8	27 mayo 25	Maria Camila	Montoya Ruiz	TI	1033 490 903							Inf	A	Camila M
9	27 mayo 25	Sara Isabela	Muñoz Restrepo	CC	1020 414 957							Inf	A	Sara muñoz
10	27 mayo 25	Celeste	Cano Velez	CC	1020 107 065							Inf	A	Celeste Cano V.

SupliMed	IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS	Código: F-GV-IP8031
	REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS	Versión: 02
		Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN | ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fría o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 días, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 2980218 - Tec Enfermeria

AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
1	27 may 2025	Sard michel	Cano Gonzalez	CC	1015 88114							Influenza	A	Sara C.
1	27 mayo 2025	Anggie Ucriard	Giraldo Gonzalez	CC	1037 777024							Influenza	A	Anggie G.
2	27 mayo 2025	And SOFIA	Rua Oquendo	TI	1042 765 766							Influenza	A	Sofia Rua.

Varicela = 6.

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN

ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fria o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 dias, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 30041075 - Tec Emermed

AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

#	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
1	27 mayo 2025	Yuliana Alejandra	Vagari Gonzalez	CC	1027 982 284							HB Influenza Varicela	(2) A	
2	27 mayo 2025	Nidia	Barquero Barquero	CC	43289 35							HB Influenza Varicela	2 v A 2 v	Nidia Barquero
3	27 mayo 2025	Bania	Tamanis Pacheco	CC	1033 640232							HB Influenza Varicela	2 A 2	Bania Tamanis
4	27 mayo 2025	Merlinda	Vasquez Carpio	CC	1007 343 805							HB Influenza Varicela	3 A 2	Merlinda V.
5	27 mayo 2025	Veronica	Becerra Rodriguez	CC	1027 969 379							HB Influenza Varicela	(1) A (1)	Veronica Becerra.
6	27 mayo 2025	Jheidy Salvino	Vagari Gonzalez	CC	1001345 865							HB Influenza Varicela	(2) A (2)	
7	27 mayo 2025	Mateo	Gonzalez Alvarez	CC	1027 841 587							HB Influenza	3 A	Mateo Gonz.
8	27 mayo 2025	Ana Maria	Carpio Taxon	CC	1034 918 748							HB Varicela Influenza	2 2 A	Ana Maria

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN | **ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fria o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 dias, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 3172834 Tec Enfermeria

AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
1	21 may 2025	Manuela	Alvarez Agudelo	TI	1013 961623							HB	1	Manu Álvarez.
2	21 may 2025	maria paula	ramirez gomez	CC	1020 109328							HB Varicela	1 1	
3	21 may 2025	maria antonia	Uribe Hincapie	TI	1036 451755							Varicela	1	María Antonia
4	21 may 2025	Salome	parra urrea	TI	1033 259725							HB Influenza Varicela	1 A 1	Salome P.
5	21 may 2025	mariana	espinosa arrubla	CC	1035 974982							HB Influenza Varicela	1 A 1	.Mariana E.
6	21 may 2025	stephannie	calipso Bolivar	CC	1 094 018852							HB Influenza	1 A	stephannie B.
7	21 may 2025	luis miguel	ucuga Giraldo	TI	1011 542 554.							HB - TT Influenza Varicela	1 1 A 1	.Miguel G.
8	21 mayo 2025	Daniela	Agudelo Barrera	CC	1000446 090							Influenza	A	.Daniela e
9	21 mayo 2025	Diana marcela	Garcia chacon	CC	1017 122161							HB	1	.Diana G
10	21 mayo 2025	Estefania	Zapata Hernandez	CC	1025 890365							Varicela	1	Estefania
11	21 mayo 2025	Brahian Steven	lopez Sepulveda	TI	1020 224192							HB - TT Influenza Varicela	1 1 A 1	Brahian López.
12	21 mayo 2025	Carolina	Medina Cortes	CC	1000 758 036							HB	3	.Carolina M.

SupliMed

IPS SUPLIMED HOSPITALARIO SAS

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN JORNADAS

Código: F-GV-IPS031
Versión: 02
Vigencia desde: 29/11/2023

PROCESO: VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN | **ESTANDAR HABILITACIÓN: HISTORIAS CLINICAS**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como persona natural dentro de mis capacidades físicas y mentales AUTORIZO la aplicación de las vacunas abajo mencionadas, habiendo sido informado de los efectos secundarios como: malestar general, fiebre, inflamación, enrojecimiento, brote, dolor en el sitio de la aplicación. Se pueden presentar estos efectos, dentro de las 48 horas siguientes de la aplicación de la vacuna. Se recomienda: aplicar compresas de agua fria o hielo en el sitio de la aplicación en los primeros 3 dias, no tocar, no rascar y no realizar masaje.

CONVENIO: 300427 — Tec. Enfermeria

AUXILIAR VACUNADOR(A): _____

Nº	FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EPS	TELEFONO	DIRECCION-BARRIO	CORREO ELECTRONICO	VACUNAS	DOSIS	FIRMA
1	27 mayo 25	Yeferson Manuel	Rodriguez Teran	CC	1007 815 946							Inf	A	
2	27 mayo 25	Mauricio Andres	Manjarres osorio	CC	1062 431 277							HB TT Inf Var	3 3 A 1	
3	27 mayo 2025	and SOFIA	RUDO Gomez	CC	1033 178 847							HB	3	
4	27 mayo 2025	Carlos Mauricio	Morales Hernandez	CC	1018 687543							Influenza	A	
5	27 mayo 2025	Carol STEPHANIA	Martinez Jaramillo	CC	1000 636 767							Influenza	A	
6	27 mayo 2025	Locero Bella	Fontalvo Zapata	CC	1000 536901							Influenza	A	
7	27 may 2025	Andres Daniel	Caballero Herrera	CC	1036640 660							Tetano Influenza	(3) A	
8	27 may 2025	Ines	Bonilla Sanjuan	CC	1128 427731							Influenza	A	
9	27 mayo 2025	Carlos andres	Gavira Vergara	CC	1,013 311930							HB	2	Andres gaviria