Paola Rodriguez

(+57) 3016487381
La Ceja, Antioquia
pacarogi986@gmail.com

CC 1037571496

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERFIL

Auxiliar de enfermería, con 10 años de **experiencia** en hospitalización, cuidados coronarios, atención domiciliaria y áreas administrativas. Desempeñando **funciones** de aplicación de medicamentos, manejo de ventilación mecánica, educación y cuidados paliativos. **competencias laborales**: orientación al servicio, responsable, comprometida y con capacidad para trabajar de manera autónoma siguiendo protocolos clínicos y de bioseguridad.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Clínica las Americas
Auxiliar de enfermería | 2004 inicio– 2011 de finalización
Atención integral a los usuarios, baño en cama, aplicación de medicamentos, manejo de bombas y ventilación mecánica.
logros obtenidos:

-Brindé atención integral y humanizada a pacientes, garantizando comodidad, seguridad y bienestar durante el cuidado diario.
-Apoyé de manera eficiente al personal de enfermería y médico en procedimientos básicos, cumpliendo protocolos de bioseguridad.
-Administré medicamentos y realicé control de signos vitales con responsabilidad y precisión.
-Me adapté con facilidad a la atención domiciliaria, ofreciendo acompañamiento constante y personalizado.

Clínica las Vegas
Auxiliar de enfermería | 2012 inicio– 2014 finalización
Atención integral a los usuarios, baño en cama, aplicación de medicamentos, manejo de bombas y ventilación mecánica.
logros obtenidos**:**

-Fortalecí la relación con pacientes y familiares mediante una comunicación clara, empática y respetuosa.
-Mantuve registros clínicos organizados y actualizados, asegurando la continuidad del cuidado.

Independiente
Cuidadora | 2015 inicio– 2020 finalización
-Administré medicamentos y realicé control de signos vitales con responsabilidad y precisión.
-Me adapté con facilidad a la atención domiciliaria, ofreciendo acompañamiento constante y personalizado.

IPS MASMEDICOS
Administrativa| 2020 inicio– 2025 finalización
Acompañamiento en el área de calidad, habilitación y PAMEC.

EDUCACIÓN

Técnico por competencias Auxiliar de enfermería
Universidad Cooperativa de Colombia **|** 2001 - 2003, Envigado, Antioquia

HABILIDADES

Office | Drive | Trabajo en equipo | Manejo de crisis | Creatividad | Puntualidad | Empatía | Trato humanizado

IDIOMAS

Español: Nativo

Inglés: Básico

SYNLAB

RESULTADOS DE EXÁMENES

NOMBRE:	**PAOLA CAROLINA RODRIGUEZ GIL**	**REFERENCIA:**	**612014022**
DOCUMENTO:	**CC. 1037571496 H.C. 1037571496**	**FECHA INGRESO:**	**01.Sept.2025 09:32 AM**
EMPRESA:	**MEDICINA GENERAL**	**SEDE:**	**SYNLAB CLINICA POBLADO**
DOCTOR:	**NO DISPONIBLE**	**EDAD-SEXO:**	**39 Años - Femenino**

INMUNOQUIMICA

ESTUDIO	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA	
Hepatitis B. Anti-HBs	**> 1000.00**	mUI/mL	No Reactivo Reactivo	Menor de 10.0 mUI/mL Mayor o igual a 10.0 mUI/mL

Técnica: Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA)

NOTA: Según recomendación de la Organización Mundial de la Salud, una concentración de anti-HBs mayor o igual a 10 mUI/ml se considera protección frente a una infección por el virus de la hepatitis B.

Fecha de Validación: 01/Sept./2025 18:39
Analizado por, INGRID DANIELA PINTO TORRES
PROFESIONAL DE PROCESAMIENTO T.P: 1010147108
Copiado:

VIGILADO Supersalud

Procesado en laboratorio clínico habilitado, SYNLAB Colombia S.A.S.

Santa Marta (605) 435 83 44 - Barranquilla (605) 377 0015 - Cartagena (605) 693 1947 - Medellín (604) 516 6740 - Manizales (606) 896 22 42 - Bogotá (601) 593 83 93
Cali (602) 660 7070 - servicliente@synlab.co / www.synlab.co

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: ce35cf3b-23a6-4e06-8652-4f8357ab80dd

Nombres y apellidos / Full name: **PAOLA CAROLINA RODRIGUEZ GIL**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1037571496**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **26/04/1986**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
TD Adulto	Primera	18	3	2014			LA CEJA ESE HOSPITAL DE LA CEJ	
COVID ASTRAZENECA	Primera	4	5	2021	Oxford-AstraZeneca	CTMAV537	LA CEJA CIS COMFAMA	JULY OTALVARO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	28	7	2021	Oxford-AstraZeneca	NJ0186	LA CEJA CIS COMFAMA	JULY OTALVARO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	8	2	2022	PFIZER	210958	LA CEJA CIS COMFAMA	ANA CECILIA OCAMPO ECHEVERRI

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Universidad Cooperativa de Colombia

Resolución 24195 del 20 de diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.
Personería Jurídica No. 501 de 1974
Superintendencia Nacional de Cooperativas

Certifica que

Paola Carolina Rodríguez Gil

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.037' 571.496 DE ENVIGADO

Cursó y aprobó el programa de estudios Teórico-Prácticos de Auxiliar de Enfermería, con autorización oficial Nº 001815 de Septiembre 29 de 1998 emanada de la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia, por lo cual le concede el certificado de aptitud ocupacional como

TÉCNICA EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 31 de marzo de 2006

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD
Reconócese este Título para todos los efectos legales
RESOLUCION Nº 5-1164
MEDELLIN, 05 ABR 2006
DIR. VIGILANCIA Y CONTROL

Juan Carlos Páez Soto
Rector

Rector Honorario

Director(a) Seccional

Director(a) Nacional
programa Auxiliar de Enfermería

Gloria Patricia Ravé J
Secretario(a) General

Anotado al folio No. 96 del libro de registros y diplomas No. 02EC

Registros y Diplomas

Refrendado en Medellín el 31 de Marzo de 2006

Grupo Empresarial
Las Américas
PROMOTORA MÉDICA

Medellín, 6 de agosto de 2012

LA COORDINADINACION DE NOMINA

HACE CONSTAR

Que la señora **RODRIGUEZ GIL PAOLA CAROLINA** identificada con cedula 1037571496, se vinculó a esta empresa desde Julio 25 de 2006 hasta Julio 30 de 2012 con contrato a término Indefinido. Se desempeñó en el cargo de **Auxiliar enfermería**, laborando 240 horas al mes, y su último salario básico mensual fue de $1,443,547 **UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M.L**

La presente constancia se expide a solicitud de la interesada,

Atentamente,

OLGA PATRICIA CORREA SERNA

Diagonal 75B No. 2A-120 Oficina 308 • Teléfono: 342 10 10 • Fax: 341 05 04 • Apartado 5455
www.lasamericas.tv - www.lasamericas.com.co • e-mail: info@lasamericas.com.co
Medellín - Colombia