3317488

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Centro Especializado en Vacunación
Vacunarse es su Seguro de Vida

FORMATO REGISTRO DIARIO DE PACIENTE		FO CAL VC V06 R06 021
SIG		VERSION: 06
PROCESO: CALIDAD		REVISION: 06
ESTANDAR SISTEMAS INFORMATICOS		FECHA: 16-09-2025

EMPRESA, INSTITUTO: | VACUNADOR: | ASISTENTE: | FECHA: 08 MAYO 20

MODALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO INTRAMURAL [ ] EXTRAMURAL [ ] JORNADA DE SALUD [ ] DOMICILIARIO [ ] UNIDAD MOVIL [ ] HORA ENTRADA : HORA SALIDA:

	DATOS DEL PACIENTE								BIOLOGICO											
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	RH	DIRECCION	BARRIO	TELEFONO	EPS	TD	HA	HB	H A+B	FA	VA	INF	TV	FT	DPT		
1	Stanfanarda Hoyos	1087097128	31-08-2006	O+	N I A	Sanc: stoba	3112183317	NuevaEPS			3				1					
2	Tatiana Palacios	1033472775	20-06-05	B+	N I A	Rafael U.	3104E84405	Salud T							1					
3	Andrea Vargas	1043675920	20-05-08	B+	N I A	Bosa	3042285848	Salud T			3			2	1					
4	Nicolas Martin	1000506661	28-02-01	A+	N I A	Bosa	3229333721	Nuevaeps												
5	Diana Menjure	1030683615	22-12-97	B+	N I A	Kennedy	3106869141	compensar			3				1					
6	Diana Gutierrez	1150145E3	19-10-07	O+	N I A	Soacha	3008144851	compensar			3				1					
7	Alexa Blanco	1031166067	16-04-96	O+	N I A	Usaquen	3224101634	Capital S			3				1					
8	Karen Cordoba	1023866034	26-04-04	B+	N I A	San Cristobal	3228338330	Capital S.			2			2	1					
9	Valentina Havek	1031810127	23-03-07	O+	N I A	Kennedy	3005520398	compensar			3				1					
10	Maria Caballero	1052 966373	31-01-08	O+	N I A	Suba	3138364794	Mutual ser			3				1					
11	Mariana Diaz	1000703901	06-12-00	O+	N I A	Kennedy	3012689678	Sanitas			2			2	1					
12	Juan Rodriguez	1071513786	10-03-07	O+	N I A	Engativa	3136485746	Salud T			3				1					
13	Eduardo Marn	1070913028	07-02-07	A+	N I A	Kennedy	3134821285	Sura.			3			2	1					
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
TOTAL											11			4	12					

CONTACTO | CORREO | TELEFONO

COORDINACION DE ENFERMERIA

OBSERVACIONES

Karen Pai

El lider del SIG se permite comunicar que este documento impreso es una copia no controlada

331799
3317988

Centro Especializado en Vacunación IPS VACUNAR COLOMBIA SAS Vacunarse es su Seguro de Vida	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	FO CAL VC V08 R08 033
	SIG	VERSIÓN: 08
	PROCESO: CALIDAD	REVISIÓN: 08
	ESTÁNDAR: PROCESOS PRIORITARIOS	FECHA: 17-03-2026

De manera voluntaria, luego de haber recibido información clara, concreta, sencilla y en términos acordes con mi condición; así como explicaciones adecuadas por el personal de salud de IPS VACUNAR COLOMBIA SAS, informo que comprendo los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones de la aplicación de la o las vacunas que se me administran; de la misma manera se me han indicado las recomendaciones que debo seguir, de acuerdo con la información entregada por los distintos laboratorios productores de la o las vacunas que se me administren.

Efectos pos vacunales: Calor en el sitio de punción, irritación en la zona, dolor y tumefacción de la zona puncionada
Posibles efectos secundarios: fiebre, dolor de cabeza, erupción en la piel, malestar general y/o diarrea

Entiendo que la firma de este documento constituye una expresión autónoma de mi voluntad

Intramural ☐ **Extramural** ☐ **Jornada de vacunación** ☒ **Domicilio** ☐ **Unidad Móvil** ☐

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA DE CUIDADANIA	FIRMA DEL PACIENTE	VACUNA ADMINISTRADA	NOMBRE DE QUIEN APLICA LA VACUNA	VISTO BUENO JEFE
08 MAYO 2026		Shari Fernanda Hoyos	1097097128	Shari Hoyos.	3HB-Influen	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:21	Tatiana Palacios V.Vero	1.033.777.755	Tatiana P.V	InfCA) HBC4)	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:23	Andrea Carolina Vargas Jimenez	1.093.675.920	[illegible]	HBC3) VC2)-InfCA)	Alejandra	
08 MAYO 2026		Nicolas Martin Haulanda	1000.506.661	Nicolas Martin	HBC3) -InfCA)	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:25	Diana Henjure Riveros	1030.683.615	[illegible]	HBC3) InfCA)	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:26	Diana Valentina Gutierrez	1.150.185.83	Valentina Gutierrez	HBC3) InfCA)	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:28	Alexa Blanco Alarcon	1031166067	Alexa Blanco	HBC3) InfCA)	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:30	Karen Cordoba	1.02386634	karen cordoba.	HBC2) VC2) InfCA	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:32	Valentina Hayek	1031810127	Valentina Hayek L.	InfCA) HBC3)	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:35	Maria Caballero Osorio	1052966373	Vanessa. C.	InfCA) HBC3)	Alejandra	

Centro Especializado en Vacunación IPS VACUNAR COLOMBIA SAS Vacunarse es su Seguro de Vida	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	FO CAL VC V08 R08 033
	SIG	VERSIÓN: 08
	PROCESO: CALIDAD	REVISIÓN: 08
	ESTÁNDAR: PROCESOS PRIORITARIOS	FECHA: 17-03-2026

De manera voluntaria, luego de haber recibido información clara, concreta, sencilla y en términos acordes con mi condición; así como explicaciones adecuadas por el personal de salud de IPS VACUNAR COLOMBIA SAS, informo que comprendo los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones de la aplicación de la o las vacunas que se me administran; de la misma manera se me han indicado las recomendaciones que debo seguir, de acuerdo con la información entregada por los distintos laboratorios productores de la o las vacunas que se me administren.

Efectos pos vacunales: Calor en el sitio de punción, irritación en la zona, dolor y tumefacción de la zona puncionada
Posibles efectos secundarios: fiebre, dolor de cabeza, erupción en la piel, malestar general y/o diarrea

Entiendo que la firma de este documento constituye una expresión autónoma de mi voluntad

Intramural [ ] **Extramural** [ ] **Jornada de vacunación** [X] **Domicilio** [ ] **Unidad Móvil** [ ]

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA DE CUIDADANIA	FIRMA DEL PACIENTE	VACUNA ADMINISTRADA	NOMBRE DE QUIEN APLICA LA VACUNA	VISTO BUENO JEFE
08 MAYO 2026	1:38	Mariana Diaz Concha	1001793901	Mariana Diaz	HB(1) VZ(1) INF	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:39	Juan Pablo Rodriguez	1021513786		Inf HB(3)	Alejandra	
08 MAYO 2026	1:40	Eduardo Marin Linares	1010953028	Eduardo Marin	HB(3)	Alejandra	
08 MAYO 2026							
08 MAYO 2026							
08 MAYO 2026							
08 MAYO 2026							
08 MAYO 2026							
08 MAYO 2026							
08 MAYO 2026							