34193542

Centro Especializado en Vacunación

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

FORMATO REGISTRO DIARIO DE PACIENTE	FO.CAL.VC.V07.R07.021
SIG	VERSION: 07
PROCESO: CALIDAD	REVISION: 07
ESTANDAR PROCESOS PRIORITARIOS	FECHA: 07-05-2026

EMPRESA, INSTITUTO: Sena San Antonio | VACUNADOR: Alejandra | ASISTENTE: Juliana Enaso | FECHA: 11 SEP 2025

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

	DATOS DEL PACIENTE								BIOLOGICO											
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	RH	DIRECCION	BARRIO	TELEFONO	EPS	TD	HA	HB	H A+B	FA	VA	INF	TV	FT	DPT		# CARNET
1	Yuceidy Cortes Farfan	1123560981	07-07-2003	O+	Bavancos		3105722439	C. Salud						2						
2	Maria Paula Alfaro Reyes	1121956361	18-01-98	A+	Bosa		3144768396	Sanitas			2			2						
3	Karen Lorena Rondon Castro	1033771795	16-01-95	A+	C. Bolivar		3112177377	Sisbotgl						2						
4	Emilia Lopez Barrera	1000003331	28-03-2022	A+	Kennedy		3142494877	Sisbotl			2			2						
5	Dilan Santiago Perez T.	1000623908	11-10-2003	O+	San Cristobal		3227803661	Famisanar	2					1						
6	Yenifer Lisseth Londoño Gonzalez	1052187983	08-08-2008	O+	Bosa		3103103328	Famisanar			2			2						
7	Anasofia Vargas Tobar	1141315353	27-11-2006	A+	Bosa		3165492178	Compensar						2						
8	Hanna Gabriela Copa Yanez	1013037657	03-02-2007	O+	Usaquen		3202107331	Sanitas			2			2						
9	Marcel Felipe Lavotta	1013038028	21-12-2007	O+	San Cristobal		3042078912	Sanitas	2		2			2						
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
									TOTAL		5			9						

CONTACTO | CORREO | TELEFONO

COORDINACION DE ENFERMERIA

Powered by CamScanner

3493542

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
11 SEP 2026	8:11	Yuceidy Cortes Farfan	1123560061		V=(2)	Alejandra	
11 SEP 2026	8:13	Maria Paula Fajardo	1121956561		HB(2) V(2)	Alejandra	
11 SEP 2026	8:14	Karen Yaneth Parrado	1033771795	Karen Parrado	V(2)	Alejandra	
11 SEP 2026	8:15	Erika Tatiana Nope	1000003531	Tatiana Nope	HB(2) V(2)	Alejandra	
11 SEP 2026	8:16	Deiby Perez Torres	1000623906	Deiby Torres	V=(2) TD(2)	Alejandra	
11 SEP 2026	8:19	Yenifer Gisell Londoño	1052167063	Gisell Londoño	HB(2) V(2)	Alejandra	
11 SEP 2026	8:20	Ana Sofia Vergara	1141315353		V(2)	Alejandra	
11 SEP 2026	8:21	Hanna Cupa Monrey	1013037657	Hanna M.	HB(2) V(2)	Alejandra	
11 SEP. 2026	8:22	Manuel felipe la Rotta Baez	1073038028	Manuel LR.	HB(2) V(2) TD(1)	Alejandra	

El líder del SIG de SIG de IPS VACUNAR COLOMBIA SAS, se permite comunicar que este documento impreso es una copia no controlada

Powered by CamScanner