

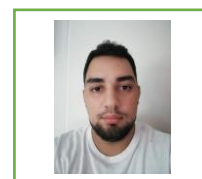
	<b>HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-</b>	<b>Código:</b> FD052-2 <b>Versión:</b> 1 <b>Fecha:</b> Julio 2016
---	---	---

### I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación:	1152460240	ID del estudiante	428593
Escriba todos los números			
Tipo:	<input checked="" type="radio"/> C.C <input type="radio"/> T.I <input type="radio"/> Cédula extranjera		
Apellido 1:	Cardona	Apellido 2:	Rodriguez
Nombres:	Juan Camilo		
Teléfono	3423464	Dirección:	Calle 15 #80-105
residencia:	3106166330	Correo electrónico:	juan.cardonar[jccr1][jccr2]@campusucc.edu.co
Estado civil:	Soltero		
Grupo sanguíneo/RH:	B+		
Estrato:	5		

### II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico	Medicina
Sede:	Medellín
Semestre académico:	Estudiante 5º semestre



### III. ANEXOS

☒ Documento de Identificación

☒ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☒ Hepatitis A

☒ Hepatitis B \*

☒ Influenza

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Varicela \*

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

\*Son vacunas que requieren de Titulación

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.152.460.240**

**CARDONA RODRIGUEZ**

APELLIDOS  
**JUAN CAMILO**

NOMBRES

*[Firma]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1996**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.77** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**06-OCT-2014 MEDELLIN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Firma]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0100150-00642761-M-1152460240-20141119 0041176053A 1 43087164



NIT: 800.178.906-4

Calle 57A #48 - 21 Avenida Oriental  
Medellín - Colombia  
Fax: (057) (4) 604 2395  
www.centrolab.com.co  
servicioalcliente@centrolab.com.co

PBX: (574) 6042204  
(574) 4443888

ORDEN

No.: 2197472

#### PROPUESTA DE VALOR DE CENTROLAB - LABORATORIO DE REFERENCIA

"CENTROLAB es el mejor Laboratorio Clínico de Referencia donde encuentras todas las pruebas al mejor precio posible, con excelente calidad, cumplimiento y apoyo profesional".

#### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Paciente:	JUAN CAMILO CARDONA RODRIGUEZ	Doc. Id.:	CC 1152460240
Edad:	19 Años	Teléfono:	3423464
Médico:		Sexo:	MASCULINO
Entidad:	CENTROLAB SEDE VILLANUEVA-UCC	Tel. Entidad:	4446065 ext. 4220 - 3113240255
Fecha atención:	01/04/2016 01:03 p.m.	Fecha resultado:	01/04/2016 05:46:00p.m.
Fecha impresión:	15/01/2019 10:20:07p.m.	Tipo reporte:	COPIA

#### INFORME DE RESULTADOS

##### HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]

#### ANÁLISIS

Metodo Eclia (cobas e411)

#### RESULTADOS

>1000

mUI/ml

#### VALORES DE REFERENCIA

0-10

#### INTERPRETACION

Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs por debajo de 10 mUI/mL se deben clasificar NEGATIVAS.

Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs entre 10 y 11 mUI/mL se deben clasificar DUDOSAS. Se recomienda repetir en duplicado el test de las muestras dudosas para confirmar el primer resultado.

Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs iguales o por encima de 11 mUI/mL se deben clasificar POSITIVAS.

Responsable:

*LUZ MERY VELEZ*

Bacteriólogo/a: LUZ MERY VELEZ SEPULVEDA

Registro: 5-1900-11



UNIDAD MÉDICA CENTROLAB  
NIT: 800178906-4

Calle 57A #48 - 21 Av. Oriental  
Medellín-Colombia  
PBX: (574) 4443888  
www.centrolab.com.co  
servicioalcliente@centrolab.com.co  
resultados@centrolab.com.co

PBX1: (574) 4443888

ORDEN

No.: 2794541

#### PROPUESTA DE VALOR DE CENTROLAB - LABORATORIO DE REFERENCIA

"CENTROLAB es el mejor Laboratorio Clínico de Referencia donde encuentras todas las pruebas al mejor precio posible, con excelente calidad, cumplimiento y apoyo profesional".

#### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Paciente:	JUAN CAMILO CARDONA RODRIGUEZ	Doc. Id.:	CC 1152460240
Edad:	22 Años	Teléfono:	3423464
Médico:		Sexo:	MASCULINO
Entidad:	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - SEDE CENT	Tel. Entidad:	4446065
Fecha atención:	16/01/2019 11:17 11:17 a.m.	Fecha resultado:	16/01/2019 03:19:00p.m.
Fecha impresión:	16/01/2019 04:02:08p.m.	Tipo reporte:	CORREO ELECTRONICO

#### INFORME DE RESULTADOS

##### VARICELA IGG

#### ANÁLISIS

VARICELA ZOSTER, Acs IgG (MICROELISA AUTOMATIZADO)

#### RESULTADOS

>1500.0 mIU/mL

#### VALORES DE REFERENCIA

#### INTERPRETACION DE RESULTADOS

Los resultados de las muestras deben ser interpretados como sigue:

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster por debajo de 50 mUI/mL se deben clasificar negativas (No hay protección inmunológica).

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster entre 50 - 100 mUI/ml se deben clasificar como indeterminadas

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster iguales o por encima de 100 mUI/mL se deben clasificar positivas (Si hay protección inmunológica).

Responsable:

*Margarita Alvarez*

Bacterióloga:

MARGARITA MARIA ALVAREZ FLOREZ

Registro: 5-1113



## INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS /

**Cuya firma aparece a continuación:**

whose signature follows /dont la signature suit

En la fecha indicada ha sido vacunado o recibido profilaxis contra

*has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against:*

a été vacciné(e) ou a reçu des agents prophylactiques à la date indiquée contre:

*Fiebre Amarilla*

de acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional

*in accordance with the International Health Regulations*  
*Conformément au Règlement sanitaire international*

Fabricante y número de lote de la vacuna

Certificado válido

Fabricante y número de lote de la vacuna o profilaxis (5060)	Certificado válido Desde 02-12-15 Hasta 02-12-21
Manufacturer and batch no. of vaccine or prophylaxis	Certificate valid From Until
Fabricant du vaccin ou de la prophylaxie et numéro du lot 63K LOT: AC378342CB EXP: 01-2021	Certificado valable à partir du jusqu'au 02-12-15 02-12-21

OTHER VACCINATIONS / AUTRES VACCINATIONS

Fabricante y número del lote de la vacuna	Firma y título del profesional que supervisa la aplicación
Manufacturer, brand name and batch no. of vaccine	Signature and professional status of supervising clinician
Fabricant du vaccin, marque et numéro du lot	Signature et titre du clinicien responsable
T4033	Diane
5031T	Callea
08020150	Fowler
0FD246A	Callea
FX 14001	Diane
FX 14001	Andee
1434004	Callea
R0K4134	Callea

SHIRLEY OSORIO

AUX. ENFERMIÈRE  
REG-DE-3143-17

Monday 11th

6 H.H. (24 Jan 1911)

**Varitrix**<sup>TM</sup>  
 1 dose/lot (0.5 ml)  
 dose (pour) reconstitution  
 idosa para reconstituição  
 (Idosa) - S.S.  
 Varicella vaccine  
 Vacin contra la varicela  
 Vacina contra la varicela  
 Storage/Cons.: 2°C - 8°C  
 GSK Biologicals s.r.l.  
 Riensart - Belgium  
 A70FD246A  
 04-2018  
 03-2020

Yo no corro riesgos...  
**me vacuno!**  
Inteligencia es prevenir, no solucionar

LEY N° 27097  
SUSCRITO  
2008.07.01

Calle 49 No. 40-11 Local 0611-1 Centro Comercial Transía Plaza  
Línea Única 444 92 86 / [www.previnim.com](http://www.previnim.com)

Orientamos su estado actual de vacunación  
Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua  
**PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES**



Qué inteligente es prevenir,  
vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: **SUÑI CAMILO**  
 APELLIDOS: **CABDOMA ROBERTO**  
 DOC. IDENT: C.C. P.T. PASAPORTE No. **1152460240**  
 F. NACIMIENTO: Día **02** Mes **10** Año **1996**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1			
Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2			
	3			
	4	<b>22 OCT 2020</b>	<b>220800819A</b>	
	5	<b>22 OCT 21</b>		
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U			
Influenza		<b>22 OCT 2020</b>	<b>U3396AC</b>	<b>MARTIN</b>
		<b>22 OCT 21</b>		
Varicela	1			
	2			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Otros				



  
**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

  
**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres:

Juan Camilo

Apellidos:

Cardona Rodriguez

Documento  
de identidad:

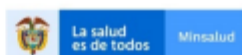
C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cual:

No. 1.152.460.240

Fecha de  
nacimiento:

Día 02 Mes 10 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09/04/21	Pfizer	ER1942	Metrosalud	Juliana Lopera	1020413127
	2	28/04/2021	Pfizer	ER9444	metro salud sa	yeidy sanchez	107746663



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1152460240
NOMBRES	JUAN CAMILO
APELLIDOS	CARDONA RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	20/11/1996	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 02/24/2022 11:28:46 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remitase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

Medellín, 24 de Febrero de 2022

## LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

## HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA que se encuentra EN COBERTURA.

## A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 00000001M3 MEDELLIN MEDICINA ESTUDIANTES		Clase: 3	Porcentaje Cotización: 2.436%		
C1152460240	CARDONA RODRIGUEZ JUAN CAMILO	11/08/2021	31/12/2022	22381441	ESTUDIANTE APOORTE RIESGOS LABORALES (DEC 055 DE 2015)