

ORDEN DE SERVICIO : 0101071501

PACIENTE:	PINZON CABRERA, LIDA SOLANLLI		
SEXO:	FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO :	20/06/1994
IDENTIFICACION :	CC 1016066819	TELEFONO :	3192996165
MEDICO:	MEDICO GENERAL		
CLIENTE :	PARTICULAR		
CUENTA:	PARTICULAR		



Fecha y hora de atención 17/06/2020 12:24 p.m.	Fecha y hora de resultados 17/06/2020 02:51 p.m.	Lugar de entrega EMAIL: lida.pinzon.cab@gmail.com	Página 1 de 1
--	--	--	----------------------

INMUNOLOGIA

HEPATITIS B, ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (2)

Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA

Fecha y hora de resultados:
17/06/2020 02:51 p.m.

Valores Normales

RESULTADO	mayor de 1000 mUI/mL	<p>≥10 mUI/mL: Reactivo. Posee adecuados niveles de anticuerpos séricos</p> <p>< 10 mUI/mL: No Reactivo. Posee inadecuada respuesta inmunológica a la Vacuna.</p>
-----------	----------------------	--



Laura Gisela Mora Toncel
Bacterióloga C.C. 1098791551

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

LIDA SOLANLLI PINZON CABRERA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1016066819

Fecha nacimiento / Date of birth

20/06/1994

País nacimiento / Country of birth

-

Número de contacto (celular) / Phone number

0

Correo electrónico / e-mail

d@gmail.com



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

Primer Refuerzo

Lote / Vaccine Batch

EN1195

ER1742

017J21A

Vacuna / Vaccine

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

MODERNA
SWITZERLAND
GMBH

Centro vacunador / Administering Center

FLORIDABLANCA
FUNDACION
OFTALMOLOGICA
DE SANTANDER

FLORIDABLANCA
FUNDACION
OFTALMOLOGICA
DE SANTANDER

USS LAURELES

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

08/03/2021

29/03/2021

30/11/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

En cola / In queue

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

13/12/2022

13/12/2022

13/12/2022

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co



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

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

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

[Ver certificado en MiVacuna](#)

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - 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 SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

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

[View certificate in MiVacuna](#)

VACUNA	DOSIS	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1 DOSIS	1434019	16-04-2015	Inmunosalud
	2 DOSIS	1434018	20-05-2015	Inmunosalud
	3 DOSIS	02423002	16 SET. 2015	Inmunosalud
	4 DOSIS	1434024	5 AGO. 2016	Inmunosalud
A	1 DOSIS			
	2 DOSIS			



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte su certificado de vacunación en:

www.inmunosalud.com

NIT: 900.174.965-3

CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801
CODIGO DE PRESTADOR SEDE RESTREPO 110011779802

NOMBRES: Lida Sabelli Pinzon
DOCUMENTO: 10160668-19
TELÉFONO: 319 299 6165

VACUNA	DOSIS	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
T. TETANICO DIFTERICO	1 DOSIS	02423002B	16-04-2015	Inmunosalud
	2 DOSIS	02423002B	20-05-2015	Inmunosalud
	3 DOSIS	02251	27 NOV. 2015	Inmunosalud
	4 DOSIS	02299	2 DIC. 2016	Inmunosalud
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS	02299	22 ENE. 2018	Inmunosalud
	2 DOSIS			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO-COCO				
DPT ACELULAR		23 JUL 2019	ADACEL L C5425AA 30/03/2020	MUNDOSALUD
HERPES ZOSTER				
ANTIRRÁ-BICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				



VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA
Cod. del Prestador 110010012802

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 1168

AUTORIZADO POR SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

NOMBRE: Lida Sabelli Pinzon Cabrera

IDENTIFICACIÓN: 1016066819 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 20-06-94 TEL: 319 299 6165

☎ 696 7246 ☎ 320 346 7063 ☎ 319 647 1301

www.vacunacionmundosalud.com

20 No. 27 - 08 Consultorio 2 Barrio Olaya

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TIPLEVIRAL	1	30 ENE 2018	PRIORIX L. A69CE402A 01/08/2018	
	2	5 ago 18		
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA				

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	22-01-19	V0219006	Alc. B
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
NEUMO-COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Jida Solany

Apellidos:

Pintón Cabrera.

Documento de identidad:

C.C.X T.I.

Pasaporte

No. 1016066819

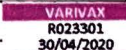
Fecha de Nacimiento:

Día. 20

Mes. 06

Año. 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	13 Julio 2018	P38440115	Ussuna Andre-poma.
Otras	Varicela	13 Julio 2018	N0293571015	
	Varicela 2.	23 JUL 2019		
				HPS MUNDO SALUD