

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Angela Yurani

Apellidos:

Rey Gama

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐

No. 1018.463.46

Fecha de
Nacimiento:

Día 10 Mes 11 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td Dpta	1			
	2	21 Junio/2012		
	3	27 Octubre/2012		
	4	16 NOV 2013		
	5	05 ABR 2014		
Contra Hepatitis B	1	25/07/2012		
	2	25/08/2012		
	3	20 OCT 2012		
	R	16 NOV 2013		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	19 JUL 2018		
Virus de Papiloma Humano				
Dpta	①	05 ABR 2014		

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CALLE 26

No INGRESO: 319714

Paciente: ANGELA YURANI REY GAMA

Edad: 19 Años

Medico: OTROS PRESTADORES DE SALUD

Fecha Hora Ingreso: 2013-05-29 08:56

Servicio: CONSULTA EXTERNA

No ORDEN: 201305292655

Historia: 1018463146

Teléfono: 7083964-0

Fecha de impresion: 2013-06-09 08:07

Cama:

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

REMISIONES

✓ Ac VARICELA IgG

Resultado:

Examen Remitido a : INMUNOCLINICO

REMITIDO

Bacteriólogo: ROXANA VARGAS GARZON - Tp: 52010146

LABORATORIO INMUNOCLINICO LTDA.
NIT: 860.350.421-9 BOGOTA D.C. - COLOMBIA
Calle 100 No. 9A - 65 Consultorio 202
Teléfonos 2187627 6109105 Celular 300-2215651

Página 1

Paciente: ANGELA YURANI REY GAMA COM5292655-CL26

No. Historia:

No. Cama:

Medico:

Empresa: COMPENSAR 2010

Teléfonos: 7083964

Servicio:

Enviar Resultado: NO

Edad / Sexo: 019 / F

No. Remision: 105909

Fecha Reporte: 00/00/0000 Horas: 14:18

Fecha Recepcion: 29/05/2013 Horas: 15:59

Cedula:

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS

RESULTADOS

VALORES DE REFERENCIA

VOS - ANTICUERPOS ANTI VARICELA IgG

ANTICUERPOS ANTI VARICELA IgG (EIA)

INDICE DEL PACIENTE:

INDICES DE 0.0 A 0.9 SE CONSIDERAN NEGATIVOS.

INDICES DE 0.9 A 1.1 SE CONSIDERAN INCONCLUYENTES.

INDICES MAYORES DE 1.1 SE CONSIDERAN POSITIVOS.

Un resultado inconcluyente debe ser confirmado

POSITIVOS

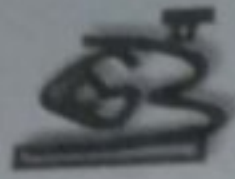
2.574

Rosa Cecilia Gómez

BACTERIOLOGA U-500 - 0.300

C.C. 1.676.446

VALIDACION:



LABORATORIO CLINICO
Dra. CLAUDIA GUAUQUE BECERRA
Bacterióloga U.C.M.C

Nombre	Angela Rey	Fecha	28 may-15
Identificación	1018463146	Telefono	3105208925
Edad	21 años	Medico	Particular

Examen

HEPATITIS B: Ac Contra el Ag."e" 2,30
Metodo : Electroquimioluminiscencia

Valor de Referencia

No reactiva: Mayor de 1,0

Reactiva: Menor o Igual de 1,0

Dra Claudia Guauque Becerra

REG 39751046

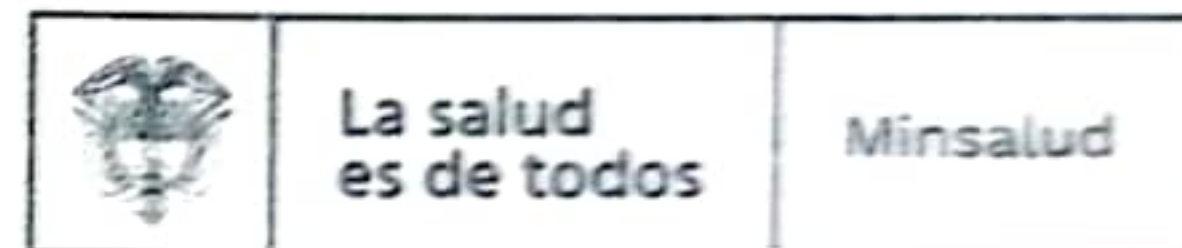
Bacteriologa UCMC

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.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

ANGELA YURONI

Apellidos:

DEY GAMA.

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1018463146.

Fecha de
nacimiento:

Día 10 Mes 11 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	23 8-22	V50222008 17-1-23	Yicela
Otras				