

| VACUNA       | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No. | FIRMA |
|--------------|-------|------------------|----------|-------|
| DPT ACELULAR | 1     |                  |          |       |
| NEUMOCOCO    | 1     |                  |          |       |
| MENINGOCOCO  | 1     |                  |          |       |
| ANTIRRABICA  | 1     |                  |          |       |
|              | 2     |                  |          |       |
|              | 3     |                  |          |       |
| F. TIFOIDEA  | 1     |                  |          |       |
| T. VIRAL     | 1     |                  |          |       |
|              | 2     |                  |          |       |

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**  
Centro Especializado en Vacunación

Nº 1535

**IPS VACUNAR COLOMBIA SAS**  
Vacunarse es su Seguro de Vida  
NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Jhonatan David López García

IDENTIFICACIÓN: 1000713535

TELÉFONO: 3045603928 F.N.: 19/02/00

Carrera. 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya  
Tel.: (01) 804 10 05 - Cel: 321 322 90 92 - 310 674 82 24 - 320 420 17 13  
e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com • www.ipsvacunarcolumbia.com

| VACUNA       | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No.                            | FIRMA                    |
|--------------|-------|------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| DPT ACELULAR | 1     |                  |                                     |                          |
| NEUMOCOCO    | 1     |                  |                                     |                          |
| MENINGOCOCO  | 1     |                  |                                     |                          |
| ANTIRRABICA  | 1     |                  |                                     |                          |
|              | 2     |                  |                                     |                          |
|              | 3     |                  |                                     |                          |
| F. TIFOIDEA  | 1     |                  |                                     |                          |
| T. VIRAL     | 1     | 13 JUL. 2018     | PRIORIX<br>L.A69CE654A<br>V.09-2019 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
|              | 2     |                  |                                     |                          |

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**  
Centro Especializado en Vacunación

Nº 4006

**IPS VACUNAR COLOMBIA SAS**  
Vacunarse es su Seguro de Vida  
NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Jhonatan López

IDENTIFICACIÓN: 1000713535

TELÉFONO: 7124667 F.N.: 19-02-00

Carrera. 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya  
Tel.: (01) 804 10 05 - 408 21 80 - Cel: 310 674 82 24 - 320 420 17 13  
e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com • www.vacunarcolombia.com



La salud es de todos Minsalud Covid-19 **MiVacuna**

**Certificado de vacunación**

Nombres: Jhonatan David

Apellidos: López García

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1000713535

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 02 Año 2000

| VACUNA        | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No.                                         | FIRMA           |
|---------------|-------|------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| HEPATITIS B   | 1     | 21 FEB. 2019     | ENERGIX LAHBVC664A1 NIT. 900.394.707-3 V.08/2020 |                 |
|               | 2     | 13-07-2018       |                                                  | compensar       |
|               | 3     | 19 SET. 2020     | 3-22 AHBVC677AB                                  | compensar       |
|               | R     | 15 FEB. 2022     | UFX20010 01-2023                                 | Angela Sandoval |
| HEPATITIS A+B | 1     |                  |                                                  |                 |
|               | 2     |                  |                                                  |                 |
|               | 3     |                  |                                                  |                 |
| HEPATITIS A   | 1     |                  |                                                  |                 |
|               | 2     |                  |                                                  |                 |

| VACUNA                        | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No.                              | FIRMA     |
|-------------------------------|-------|------------------|---------------------------------------|-----------|
| VARICELA                      | 1     |                  |                                       |           |
|                               | 2     |                  |                                       |           |
| INFLUENZA                     | 1     |                  |                                       |           |
|                               | 2     | 21 FEB. 2019     | TOXOIDE TETANICO 220800917B V.09/2020 |           |
| TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD | 1     | 13-07-2018       | 5-22 220800719A                       | compensar |
|                               | 2     | 19 SET. 2020     |                                       | compensar |
|                               | 3     |                  |                                       |           |
|                               | 4     |                  |                                       |           |
| F. AMARILLA                   | 1     |                  |                                       |           |

| VACUNA        | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No.                          | FIRMA                    |
|---------------|-------|------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| HEPATITIS B   | 1     | 13 JUL. 2018     | HEPAVAX L.1434034.02 V.01-10-2020 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
|               | 2     |                  |                                   |                          |
|               | 3     |                  |                                   |                          |
|               | R     |                  |                                   |                          |
| HEPATITIS A+B | 1     |                  |                                   |                          |
|               | 2     |                  |                                   |                          |
|               | 3     |                  |                                   |                          |
| HEPATITIS A   | 1     |                  |                                   |                          |
|               | 2     |                  |                                   |                          |

| VACUNA                        | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No.                                    | FIRMA                    |
|-------------------------------|-------|------------------|---------------------------------------------|--------------------------|
| VARICELA                      | 1     | 13 JUL. 2018     | VARICELA VACCINE L. 850116111 V. 07/10/2018 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
|                               | 2     |                  |                                             |                          |
| INFLUENZA                     | 1     |                  |                                             |                          |
|                               | 2     | 13 JUL. 2018     | TOXOIDE TETANICO 22080381 6E V.11/2019      | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD | 1     |                  |                                             |                          |
|                               | 2     |                  |                                             |                          |
|                               | 3     |                  |                                             |                          |
|                               | 4     |                  |                                             |                          |
| F. AMARILLA                   | 1     |                  |                                             |                          |

| Biológico | Dosis | Fecha      | Fabricante  | Lote   | IPS vacunadora    | Nombre vacunador                                        | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|------------|-------------|--------|-------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1     | 07-04-2021 | Pfizer      | 681742 | Hospital San Jose | Janita Moreno                                           | 1072429734           |
|           | 2     | 27-4-21    | Pfizer      | 689449 | Hospital San Jose | Stefanny Foreiro                                        | 1026580874           |
|           |       | 30-01-22   | Astrazeneca | 680219 | compensar         | Karol Dayanna Tinoco Hernández Enfermera J.C. 101036620 |                      |

Nombre **LOPEZ GARCIA JHONATAN DAVID**  
Identificación CC 1000713535 Tel. 3045603928  
Edad 20 Años 7 Meses 3 Dias Sexo M  
Médico MEDICOS VARIOS  
No. Ordenamiento

Fecha de recepción: 22-sep-2020 9:19 am  
Fecha de impresión: 24-sep-2020 9:21 am  
Empresa SEDE AMERICAS  
Sede AMERICAS  
Fecha Validación 24-sep-2020 9:19:00a.m.

Final

| Examen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |
|--------|-----------|----------|-----------------------|
|--------|-----------|----------|-----------------------|

**VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G**

**1166**

mUI/ml

**Metodo: Quimioluminiscencia**

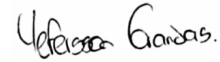
V. de Referencia:

Negativo: Menor de 50 mUI/ml

Indeterminado: De 50 a 100 mUI/ml

Positivo: Mayor de 100 mUI/ml

  
CARLOS FERNANDO BLANCO ORTEGA  
CC 1.090.382.114  
BACTERIOLOGO



JEFFERSON GRANJAS FRANCO  
C.C 1.098.748.301  
BACTERIOLOGO