


compensar



compensar | salud  
eps

**CALENDARIO NACIONAL DE V**  
Este documento es importante, cuidalo.

Vacinas	Hemagglutination (H)	Agglutination (A)	Double Agglutination (D)	Double Inactivation (DI)	Double Viral Inactivation (DVI)	Double Viral Inactivation (DVI)	Double Viral Inactivation (DVI)
Edict							
Agente de los 15 años							
Adultos							
Embarazadas							
Personas							
Personas de Salud							

RA

(A) Vacinación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo. En caso de tener que acudir a aplicar

1<sup>o</sup> desde, 2<sup>o</sup> desde el mes de la primera y 3<sup>o</sup> desde a los 6 meses de la primera

(B) En cada embarazo deberán recibir vacuna antitétanos en cualquier trimestre de la gestación.

(C) Puérperas deborán recibir vacunas antitetánicas si

y hasta un máximo de 10 días después del parto.

(5) Aplicar en cada embudo después de la semana 20 de gestación.

El caso cubano constituye, de los dos indicados

(G) Residentes o visitantes a zona de riesgo que no hayan recibido anteriormente la vacuna.

(14) Residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zona de riesgo y que no hayan recibido la

Nombre y Apellido: NANCY MARCELA PATIÑO

Fecha de Nacimiento: 22-JUNIO-1979

DNI 95466047

Sexo: M\_\_\_ F ☒

Domicilio: Av. Rivadavia 1525

Localidad: San Nicolas

Provincia: BUENOS AIRES CAPITAL

Más información:  
salud.gob.ar / 0-800-222-1002

Dirección de Control  
de Enfermedades  
Inmunoprevenibles

Ministerio de Salud  
Presidencia de la Nación

*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.

MINSA MINSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Nancy Marcela

Apellidos: Patiño Rincon

Documento de identidad C.C. 74 Pasaporte No. 52-445.783

Fecha de Nacimiento: Día  Mes  Año

# CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS EN EL ADULTO

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
DOBLE BACTERIANA (dT) o DOBLE ADULTOS (d: difteria / T: tétanos)	1a dosis	06 AGO 2018	HTAL. GRAL. DE AGUIRRE, JUAN A. FERNANDEZ DIVISION PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD - VACUNAS	
	2a dosis	6/9/19		
	3a dosis	6/2/19		
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (d: difteria / T: tétanos / pa: tos convulsa)	1a dosis			
	2a dosis			
	3a dosis			
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP) (S: sarampión / R: rubéola / P: paperas)	1a dosis	06 AGO 2018	HTAL. GRAL. DE AGUIRRE, JUAN A. FERNANDEZ DIVISION PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD - VACUNAS	
	2a dosis			
	3a dosis			
CONTRA LA HEPATITIS B (HB)	1a dosis	06 AGO 2018	HTAL. GRAL. DE AGUIRRE, JUAN A. FERNANDEZ DIVISION PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD - VACUNAS	
	2a dosis	6/9/19		
	3a dosis	6/2/19		

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
ANTIGRIPIAL				
OTROS				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2	05 NOV 2018	AMHVC 66471	
	3	05 Dic 2018	143440.01	
	R	05/ Dic 2018		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				



**RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO****SEDE : FONTIBON****No INGRESO: 1718539****Paciente: NANCY MARCELA PATIÑO RINCON**

Edad: 39 Años

Género: Femenino

Medico: OTROS PRESTADORES DE SALUD

Fecha Hora Ingreso: 2018-12-06 08:01

Servicio: CONSULTA EXTERNA

**No ORDEN: 2018120604452**

Historia: 52445783

Teléfono: 3178482376-0

Fecha de impresion: 2018-12-12 09:51

Cama:

**Examen****Intervalo Biológico de Referencia****INMUNOLOGIA**

HEPATITIS B Ac S ANTI HBS SEMI O AUTOMATIZADO

Resultado:

Mayor 1000 U/L

No Reactivo: Menor de 9.99 UI/L.

Reactivo: Mayor o Igual a 10.0 UI/L.

Método: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Bacteriólogo: JANNETH MILENA CORDERO BLANCO. Tp: 1024509208

**PATIÑO RINCON NANCY MARCELA Orden: 2018120604452**

Se informa al paciente que estos resultados se los entregará a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por el paciente. Si no se encuentra alitado al paciente se encuentra alitado al paciente.

**AC 13 No. 104 CECO Portal de la Sabana Bogotá D.C.**  
Exámenes Procesados por Compensar





La salud  
es de todos

Minsalud

MiVacuna  
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres:

Nancy Marcela

Apellidos:

Patiño Rincon

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No. 52445783

Fecha de  
nacimiento:

Día 22

Mes

06

Año

1999