

REFUERZO HEPATITIS B 25 DE ENERO 2018

PROXIMO REFUERZO TITULACION DE ANTICUERPOS 25 ENERO DEL 2023

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA	VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1				INFLUENZA	1			
	2					2			
HEPATITIS B	1	25 ENE. 2018	HEPAXAX 1434033 09/01/2020	MUNDO SALUD E.O.R. VACUNACIÓN		3			
	2				TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1			
	3					2			
	R					3			
HEPATITIS A	1					4			
	2					5			
VARICELA	1				NEUMO COCO	1			
	2				FIEBRE AMARILLA	1			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
ANTIRRÁ-BICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				



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

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN 3945

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

NOMBRE: Juan Pablo Gutierrez B

IDENTIFICACIÓN: 80231755 SEXO: M

FECHA DE NACIMIENTO: 28-08-80 TEL.: 3003678226

696 7246 320 346 7063 319 647 1301

www.vacunacionmundosalud.com

Cra. 20, No. 27-08; Consultorio 2 - Barrio Olaya

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 **1657**

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

NOMBRE: **JUAN PABLO COTIENEZ**

IDENTIFICACIÓN: **80 231 755**

TELÉFONO: **3003678216** F.N.: **28 08 80**

Carrera 16 No. 26A - 08 Sur B. Olaya - Tel.: (601) 804 10 05
 Cels.: 310 300 70 01 - 310 674 82 24
 e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	10 ENE. 2023	DELTA SAS L. 220500322C 28/02/2025	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.304.707-3
	2	10 Feb 2023		
	3		Centro Especializado en Vacunación	
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1		Centro Especializado en Vacunación	
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

IPS SOA-CRB LTDA

NIT. 900.228.304-9

Bogotá, Febrero 20 de 2.013

RESULTADOS DE LABORATORIO**CLINICA SALUDCOOP VERAGUAS**

PACIENTE JUAN P GUTIERREZ
CEDULA 80231755
EDAD 32

EXAMEN REALIZADO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ANTI-HBs	POSITIVO	POSITIVO MAYOR DE 30 mIU/ml NEGATIVO MENOR DE 30 mIU/ml

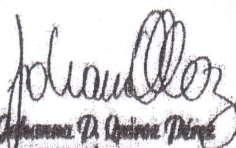
TECNICA

HBs BIOLINE RAPIDO INMUNO ENSAYO CROMATOGRAFICO DE DETECCION CUALITATIVA DE ANTICUERPOS CONTRA HBV EN SUERO

SENSIBILIDAD TOTAL RELATIVA 91.67%

ESPECIFICIDAD RELATIVA 98.89%

LAS PERSONAS DE RESULTADO POSITIVO NECESITAN UN REFUERZO EN 5 AÑOS
LAS PERSONAS DE RESULTADO NEGATIVO DEBEN SEGUIR ESQUEMA DE VACUNACION


Dra. Johanna D. Quiroz Pérez
BACTERIOLOGA
Universidad San Buenaventura
C.C. 45.549.319 Cartagena REG. 2095/06

BACTERIOLOGA

Carrera 9ª No 60-91. Consultorio 602. Teléfono: 2171177-4661811-4661810 Telefax: 2171179.
E-mail: ipssoas@gmail.com Bogotá D.C. -Colombia.

[illegible]

pdfelement

SaludCoop EPS Certificado de vacunación

Institución: Ciudad Berna EPS
 Nombre: Juan Pablo Gutiérrez B.
 Identificación: 80.231.755 Tel: 3283009

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HEP. 1		07.03.04	5566	<i>[Firma]</i>
HEP. 2		06.04.04	7616	<i>[Firma]</i>
HEP. 3		05.05.04	7626	<i>[Firma]</i>

cortesia sanofi pasteur