

HOSPITAL CENTRO ORIENTE
SEDE JORGE ELIECER GAITAN
A.R.L. SURA

Bogotá, Septiembre 01 de 2015

ANALISIS REALIZADO :

Titulos Anticuerpos HBs

Menor de	10	mUI/mL
10	- 100	mUI/mL
100	- 1000	mUI/mL
1000	- 10000	mUI/mL
Mayor de	10000	mUI/mL

HEPATITIS B, Anti - HBs

METODO : Quimioluminiscencia

Tiempo de Protección

Es necesario vacunar o aplicar refuerzo

6	meses
2	años
3 - 5	años
6	años

Después de 6 años aplicar dosis de refuerzo

CONS	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SEXO	Anti-HBs mUI/mL
1	ALMANZA ALARCON WENDY JANITHSE	1.023.900.664	24	F	> 2000
2	ALVAREZ JUAN CARLOS	92.530.569	37	M	13,8
3	BAQUERO GUTIERREZ JOHN EDISSON	9.737.361	32	M	56,9
4	BERNAL CAMPOS DIANA ROCIO	52.827.978	35	F	5,8
5	BRICEÑO JUDITH	41.777.200	55	F	50,2
6	CADENA GALINDO INDIRA LORENA	39.463.209	31	F	35,3
7	CASTRO CORONADO LUZ ARGENIS	1.045.673.258	27	F	177,0
8	ESTRADA GOMEZ MARTHA ELENA	39.688.645	52	F	64,4
9	FAJARDO ANGULO NELCY	52.306.909	37	F	> 2000
10	FAJARDO FRANCISCO	79.316.701	51	M	> 2000
11	FAJARDO MUNAR HOLLMAN MAURICIO	1.018.411.008	28	M	432,0
12	GAITAN BAQUERO LUZ NELLY	39.758.222	44	F	> 2000
13	GARCIA PORRAS NANCY	52.315.155	38	F	> 2000
14	GARZON MIRYAN ANDREA	52.231.538	39	F	94,2
15	GOMEZ MARTINEZ MAIRA ALEJANDRA	1.030.654.260	20	F	> 2000
16	GUERRERO RUEDA AURA VIVIANA	63.499.808	40	F	61,4
17	GUTIERREZ BERNAL JENNY GISELA	52.889.034	32	F	548,0
18	GUTIERREZ LEON JULIO CESAR	1.120.564.856	27	M	134,0
19	HOTOS RUIZ DAISY	52.882.640	34	F	4,6
20	LANDINEZ EDDYTH ROCIO	52.857.561	33	F	1058,0
21	LOPEZ MUÑOZ ASCENCION	52.063.690	42	F	1026,0
22	MAHECHA FAJARDO LUZ MIRIAM	20.698.997	52	F	856,0
23	MANTILLA GALVIS SANDRA	60.366.654	40	F	556,0
24	MELO QUNTERO FABIO	88.220.469	39	M	17,8
25	MERCADO PASCUALES LILIBETH	64.740.625	41	F	1954,0
26	MOCA HURTADO JULY ANDREA	1.026.556.015	27	F	247,0
27	MONCAYO CERON BIBIANA PATRICIA	1.014.186.003	28	F	74,1
28	MONTERO CAIZA ERLEY	1.013.581.568	24	M	> 2000
29	MOQUE RUIZ PAULA ANDREA	1.010.176.606	27	F	257,0
30	MORALES LAMOS DEISI XIOMARA	37.398.013	31	F	15,3
31	MORENO VARGAS YULY PAOLA	53.168.016	30	F	170,0
32	MUÑOZ MARIN YANETH	65.716.991	41	F	92,3
33	MUÑOZ TORRES BENJAMIN	19.315.871	58	M	219,0
34	NAVARRO MELO ALICIA	41.770.445	57	F	< 3,0
35	ORTIZ SANTOS MONICA YISET	1.013.644.298	21	F	> 2000
36	OSORIO RAMIREZ ANGELA YURIETH	1.023.918.327	22	F	7,7
37	PINTO GLORIA ANGELA	28.280.740	41	F	1142,0
38	PRECIADO MOTTA MARIBEL	51.779.238	52	F	483,0
39	REYES SALAZAR JAVIER	5.937.671	48	M	1576,0
40	RIOS CAMACHO GINA	51.937.139	46	F	> 2000
41	RIVERA CASTRO PAOLA MILENA	1.030.546.538	27	F	130,0
42	RODRIGUEZ PUERTO YESICA VIVIANA	1.010.203.949	22	F	> 2000



BIOTOSCANA S.A.

SU ÁNGEL PROTECTOR EN SALUD

CHIRON | VACCINES

anexo



CARNET DE
VACUNACION

Nombre	Rocio Landines
Dirección	
Teléfono	

HEPATITIS B HEPAVAX-GENE	DOSIS	FECHA APLICACION	FIRMA
	1a	abr 27/00	[Signature]
	2a	mayo 31/00	[Signature]
	3a	12 AGO 2000	[Signature]
	Ref.	III-21-2002	[Signature]

TÉTANOS DIFTERIA DIF-JET-ALL	DOSIS	FECHA APLICACION	FIRMA
	1a		
	2a		
	3a		
	Ref.		

INFLUENZA AGRIPPAL S1	DOSIS	FECHA APLICACION	FIRMA
	1	21 SET 2002	

VARICELA Varicela vaccine	DOSIS	FECHA APLICACION	FIRMA
	1		
	2		

TRIPLE VIRAL MORUPAR	DOSIS	FECHA APLICACION	FIRMA
	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.

La salud es de todos



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Eddyth Rocio

Apellidos:

Landinez

Documento
de identidad:

C.C. XTA

Pasaporte

No.

52857861

Fecha de
nacimiento:

Día

Mes

Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoides Tetánico - Diférico (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	2	REF. 12 ENE 2021		Sofia Villanueva
	3			
	1			
Antirrábica	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres: **EDDITH ROCIO**
 Apellidos: **LANDINEZ CARDENAS**
 Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
 No. **528 575 61**
 Fecha de nacimiento: Día **11** Mes **11** Año **1981**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05/08/2021	PFIZER	EN1195 06/21	SRCO	VANESA MORENO	1022 33 1804
	2	26/08/2021	PFIZER	EN1195 06/21	SRCO	Beatriz Garcia	52337031

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	FIRMA
TETANOS DIFTERIA	1a	3-IX-2001	VACUNADO Habiq.
	2a	24-X-2001	
	3a	8-XI-002	
ANTIRRABICA IMOVAX	1a		
	2a		
	3a		
	Ref.		
TRIPEVIRAL MMR	1		



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA
Sede Bogotá

Dirección de Bienestar

PROGRAMA PREVENTIVOS Y DE
PROMOCIÓN DE LA SALUD

INMUNIZACIONES



CARNÉ DE VACUNACION

Eddyth Rocio Landínez C.

NOMBRE

534731

CÓDIGO

Enfermería

CARRERA