Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola		19 NOV 2020	A69CE908A	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	24 MAYO 2008		
	2	26 JUNIO 2008		
	3	11 DIC 2009		
	4	14 ENERO 2010		
	5	29-08-2014		
Contra Hepatitis B	1	24 MAYO 2008	A1HBUB43SAE	
	2	26 JUN 2008	A1HBUB43SA3	
	3	16 AGO 2008	A1HBUB43	
	R	11 DIC 2009		

CRUZ ROJA COLOMBIANA
VACUNACIÓN EXTRAMURAL

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	14 Enero 2010	096UFCO	
Contra Influenza	U	29-9-17	VS0217015 4/18	Claudia B UMHE Fontibon
Virus de Papiloma Humano				
ADacel	SA. DPT	19 NOV 2020	CS409AF	

CRUZ RO
VACUNA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	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	06-05-20	VS022000 1/21	Luna Peña
Otras				

Escaneado con CamScanner

Controlar
SALUD INTEGRAL S. A. S.

FECHA	NOVIEMBRE 15 DE 2019
NOMBRE	SANCHEZ ALVAREZ JEIMY CAROLINA
IDENTIFICACION	1.018.425.045
EDAD	30
EMPRESA	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE - USS FONTIBON

EXAMEN

HEPATITIS B, TITULACION DE ANTICUERPOS

RESULTADO 499,8 UI/L

CRITERIOS DE INTERPRETACION

ENTRE 0 A 9,9 UI/L	SEROCONVERSION / INICIAR ESQUEMA
ENTRE 10,0 A 100,0 UI/L	SEROPROTECCION / REFUERZO A LOS 6-12 MESES
ENTRE 100,1 A 1000,0 UI/L	HIPERRESPUESTA / REFUERZO A LOS 2 AÑOS
MAYOR A 1000,0 UI/L	HIPERRESPUESTA / REFUERZO A LOS 5 AÑOS

Metodo: MICROELISA

Martha Gómez
Bacteriologa y L.C.
7598 U.C.M.C.

Atentamente,

Sede La Castellana - Carrera 45A No. 94-91 PBX: 742 0428/29/30 - asistentegerencia@controlarsalud.com
asistenteadmon2controlar@gmail.com - gerenciacomercial@controlarsalud.com
Cel Corporativo 310 793 4325 - 320 847 9131 - 320 811 1444 - 311 589 3741 - Bogotá, D.C. - Colombia

Escaneado con CamScanner

idime

24-561398

Página N° : 1
Fecha ingreso : 25/01/2017
Fecha impresion : 28/01/2017

No. de Orden : 561398
Paciente : SANCHEZ ALVAREZ JEIMMY CAROLINA
Documento Id : 1018425045
Empresa : CENDIATRA CENTRO
Sede : LAB REFERENCIA

No. Interno : 561398
Edad : 27 a 9 m 18 d
Teléfono : 7599680
E-Mail : @
No. Autoriza : 19

VZG**

QUILEI2

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
MICROELISAS			
VARICELA ZÓSTER AC IG G			
VARICELA ZÓSTER AC IG G	36.65		0 - 0

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA.
VALORES DE REFERENCIA:

Negativo: Menor de 9
Dudoso: 9 - 11
Positivo: Mayor a 11

Tecnica: MICROELISA

vb. MONCAT

FIRMA DE RESPONSABLE

RESPONSABLE

vb. VASLUI1

Firma:LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analitica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)
Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

Escaneado con CamScanner

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

JEIMMY CAROLINA SANCHEZ ALVAREZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1018425045

Fecha nacimiento / Date of birth

09/04/1989

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3164022902

Correo electrónico / e-mail

yiyikaro0423@hotmai..com

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera	Segunda	-

Lote / Vaccine Batch

EN1195	EN1195	-

Vacuna / Vaccine

PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	-

Centro vacunador / Administering Center

Unidad de Servicios de Salud Fontibón	USS LAURELES	-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

04/03/2021	25/03/2021	-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	CO-Colombia	-

Sello digital / Digital Stamp

7HJUNHGXS2QN47MB544ETTT67SZG7YF6H4KKUQWD2F44VTWM33KA	YE66ME4IXQZ53LPL4IYLBKL6T64A43427YJYQCWUCYTFNX4RJNWA	-

Fecha de emisión del documento / Document issued

06/12/2021	06/12/2021	-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna