LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

5124445

Nombre	ASTRID CAROLINA DAZA LOPEZ		
Identificacion	CC 1016080223	Tel. 3012744187	
Edad	20 Años 0 Meses 0 Dias	Sexo F	
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento			

Fecha de recepcion:	12-May-2016 3:59 pm
Fecha de impresion:	14-May-2016 9:42 am
Empresa	ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES
Sede	PRINCIPAL
Fecha Validacion	14-May-2016 8:10:00a.m.

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G	20.4		
Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA			

V. de Referencia:
Negativo: Menor de 9.0
Borderline: De 9.0 a 11.0
Positivo: Mayor de 11.0

BRENDA GUERRA PARDON
C.C. 53.117.243
BACTERIOLOGA

LEIDY VANESSA HERNANDEZ S.
C.C. 1,026,273,301
BACTERIOLOGA

NIT. 800.066.001-3
Sede Principal: Calle 49 No. 13-60 • PBX: 744 7555 Ext. 2315 • 2318 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 • 2329
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel: 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-08 Cons. 204 • Tels: 282 2819 • 282 2717 • Fax: 282 2819
Sede Calle 85: Calle 85 No. 12-15 • Tel: 236 3768 • Fax: 257 2012
E-mail: info@laboratoriocolcan.com • www.laboratoriocolcan.com • Bogotá • Colombia

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

5124445

Nombre	ASTRID CAROLINA DAZA LOPEZ		
Identificacion	CC 1016080223	Tel.3012744187	
Edad	20 Años 0 Meses 0 Dias	Sexo F	
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento			

Fecha de recepcion:	12-May-2016 3:59 pm		
Fecha de impresion:	14-May-2016 9:42 am		
Empresa	ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES		
Sede	PRINCIPAL		
Fecha Validacion	14-May-2016 8:10:00a.m.		Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE	223.0	mUI/ml	
Metodo: Quimioluminiscencia			

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 10 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 10 mUI/ml

EMEDILBA CADENA HERNANDEZ
C.C. 1.104.696.948
BACTERIOLOGA

DEISY CAROLINA ARCHASTORAS
BACTERIOLOGA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	02 OCT 2018	N3P07 30-11-19	Soledad Trujillo
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Unica	24-Mayo-2018	V50218006	Adam Perez Turcl
Virus de Papiloma Humano				

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Astrid carolina
Apellidos: Daza lopez
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1016080223
Fecha de Nacimiento: Día 05 Mes 09 Año 1995

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Astrid Carolina
Apellidos: Daza López
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1016080223
Fecha de Nacimiento: Día 05 Mes 09 Año 1995



VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1 DOSIS	1434024	14 SET. 2016	Inmunosalud
	2 DOSIS	Cita:	14-OCT-16	
	3 DOSIS			
	4 DOSIS			
HEPATITIS A	1 DOSIS			
	2 DOSIS			

VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS			
	2 DOSIS			
	3 DOSIS			
VARICELA	1 DOSIS			
	2 DOSIS			

NOMBRE: Astrid Carolina Daza

VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
T. TETANICO DIFTERICO	1 DOSIS	D2277	15 SET. 2016	Inmunosalud
	2 DOSIS	D2288	19 ABR. 2017	Inmunosalud
	3 DOSIS	22150 1516A	17 ABR. 2018	Inmunosalud
	4 DOSIS		17/ABRIL/2019	
TRIPLE VIRAL	REFUERZO			
	1 DOSIS			
DPTA	1 DOSIS			



Cód. de Prestador 11-00117798-612
Inmunosalud
CENTRO DE VACUNACIÓN S.A.S.

PBX:
749 53 41
Cel.: 310 237 1397

SEDE PRINCIPAL
Cra. 15 No. 51-14 Piso 2
Bogotá, D.C.

SEDE RESTREPO
Cra. 17 No. 15-46 Sur Local 305

inmunosalud@outlook.com
www.inmunosalud.com

Cód. de Prestador 11-00117798-612
Tania salud
CENTRO DE VACUNACIÓN S.A.S.

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

VIGILADO Supersalud

Consulte su certificado de vacunación en:
www.inmunosalud.com

NIT 900.174.965-3
CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 1100117798O1
CODIGO DE PRESTADOR SEDE RESTREPO 1100117798O2

NOMBRES: Astrid Carolina Daza
DOCUMENTO: 1.016.040.223
TELÉFONO:

VACUNA	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
INFLUENZA	1ra DOSIS			
NEUMOCOCO	1ra DOSIS			



La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Astrid Carolina

Apellidos: Daza López

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

No. 1.016.080.223

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 09 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	04-08-21	Pfizer	EN-1195	HIUSJ	Alba Gómez C.C. 52.441.056 Aux. Enfermería	
	2	24/08/21	P-Fizer	EN-1195	HIUSS	Diana L. Galla Aux. Enfermería	
		25 Nov 2021	Moderna	017J21 21A	USSKennedy	Mary Hernández T. Aux. Enfermería C.C. 1022341998	