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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Leidy Dayanna Quiroga

Apellidos:

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1015467960

Fecha de Nacimiento: Día 25 Mes 03 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	16 05 17	02238	
	2	16 JUN. 2017	D2249	
	3	23 DIC 17	D2300	
	4	13 MAYO 2018		
	5	13 MAYO 2028		
Contra Hepatitis B	1	16.05.17	1434028 05	
	2	16 JUN. 2017	1434028 05	Edwin Escamilla
	3		1434028 05	LUISOC
	R	23 JUL. 2018	HBVC67EAP B/20	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Unica	27 Julio 18	V5021B006	1/19 42
Virus de Papiloma Humano				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: leidy dayanna

Apellidos: quiroga olaccecha

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

No. 1015467960

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 03 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	5a 8 23		pfaizer	2FL0 77A	sobreador	Heidi tatiana galeano	1023024614
	2						

INFLUENZA 9823 — 230046 24224 sobreador — Heidi Galeano

DIAGNOSTIK LAB CLINIC

DIAGNOSTIK LAB CLINIC S.A.
Nit 901455902-1
Direccion: Carrera 56 No. 5C- 38 Piso 3 **Tel:** 3330333620

10023306

Orden No:	10023306	**Fecha Ingreso:**	2022-09-26 18:44:52
Paciente:	LEIDY DAYANNA QUIROGA VIRACHA	**Fecha Validación:**	2022-09-27 10:08:08
Identificación:	1015467960	**Fecha Impresión:**	2022-09-28 16:00:15.
Convenio:	LABORATORIO CLÍNICO BIOANDES	**Edad/Sexo:**	25 / F
Servico:	CONSULTA EXTERNA	**Sede:**	LABORATORIO DE PROCESAMIENTO
Tipo de Muestra:	SUERO	**Fecha de Nacimiento:**	1997-03-25

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLOGICO DE REFERENCIA
ESPECIALES			
Hepatitis B-Antic. Contra HBS	>1000	mUI/mL	

Negativo: Menor a 9
Indeterminado: Entre 9 - 11
Positivo: Mayor a 11

Técnica: Quimioluminiscencia

VALIDADOR

MARTHA ESPERANZA GOMEZ
BACTERIOLOGA
TP 39752840

SEGUNDA VALIDACIÓN

JOSE DAVID ALARCON PRIETO
BACTERIOLOGO
TP 1022361898

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"