



Nombre: PEÑA MERCHAN CAMILO ANDRES
 Identificación: CC 80082840 Tel. 3108129368
 Edad: 33 Años 2 Meses 19 Días Sexo: M
 Médico: MEDICOS VARIOS
 No. Ordenamiento:

Fecha de recepción: 29-jun.-2013 8:31 am
 Fecha de impresión: 03-jul.-2013 8:16 pm
 Empresa: UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
 Sede: SEDE NORTE COLCAN
 Fecha Validación: 03-jul.-2013 7:22:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE
MAYOR DE 1000

mUI/ml

Metodo: Quimioluminiscencia

V. de Referencia:

No Reactivo: Menor de 10 mUI/ml

Reactivo: Mayor de 10 mUI/ml

VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G
30.2
Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA

V. de Referencia:

Negativo: Menor de 9.0

Burdcrline: De 9.0 a 11.0

Positivo: Mayor de 11.0


 DR. JUAN CAMILO GALVIS MARÍN
 C.C. 4518731
 MEDICINA DE LABORATORIO


 TURELLY ANDREA WILSON MORALES
 CC 52 349 584
 BACTERIOLOGO DE PROCESAMIENTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO INFORME DE LABORATORIOS / REPORT

Paciente/Patient:	PEÑA MERCHAN, CAMILO ANDRES	Fecha de Proceso/Date:	2022/05/18 07:09
Identificación/Id:	CEDULA DE CIUDADANIA: 80082840	Fecha Impresión/Print Date:	2022/05/1 10:34
Edad/Age:	42 Años(Years) Sexo/Sex: Masculino/Mal	Teléfono/Phone:	7512883
Fecha Nacimiento/Date of Birth:	08/12/1979	Centro Solicitante:	Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bo
Habitación/Room:		Ambito:	Ambulatorio
Convenio(Client Information):	PAGO DIRECTO	Cod. Cliente:	
Medico Tratante/Physician:	AURA MARIA RAMIREZ		
Medico Solicitante/Physician:			



ESTUDIO STUDY	RESULTADO RESULT	UNIDADES UNITS	RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA BIOLOGICAL REFERENCE RANGE
------------------	---------------------	-------------------	---

INMUNOQUÍMICA (IMMUNOLOGY-CHEMISTRY)

HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG [ANTI HVA] (HEPATITIS A VIRUS IG G ANTIBODIES)

12.16

RANGO BIOLOGICO DE REFERENCIA (REFERENCE RANGE):

 NO REACTIVO MENOR DE 1.00(NON REACTIVE < 1.00)
 REACTIVO MAYOR O IGUAL A 1.00(REACTIVE >= 1.00)

METODOLOGÍA (METHOD): QUIMIOLUMINISCENCIA

BACTERIOLOGA: SANDRA JOHANA SOSA CANTE REGISTRO 52774296

TOMA MUESTRA(Collected): 18/05/2022 07:09 VALIDACION/REPORTED: 18/05/2022 09:34

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25 Feb 2021	Pfizer	EN1995 06/21	SUBREDSUR	Senia Comargo	1012371505
	2	18 Marzo 2021	Pfizer	EN1195 6-2021	Subredsur	Karen Pineda S. Aux. Enfermería C.C. 1030825376	
	25 NOV	2021	Moderna	017121A 19-04-22	SUBRED SUR	Ruby Cruz Herrera CC. 1013598526 Auxiliar de enfermería	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	4	10 Agosto 2022	Pfizer	19-04-22	FUNDACIÓN VALLE DEL LILI VACUNACIÓN N.I. 890.324.177-5	M. Montano	1059982698
	24	24 Enero 24	Moderna Bivalente	19-04-22	Hospital Militar	Angela Maria Garcia B. Enfermera C.C. 53.063.903	



COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO



62901196

Nombre **PEÑA MERCHAN CAMILO ANDRES**
Identificación **CC 80082840** Tel. **3108129368**
Edad **33 Años 2 Meses 19 Dias** Sexo **M**
Médico **MEDICOS VARIOS**
No. Ordenamiento

Fecha de recepción: **29-jun.-2013 8:31 am**
Fecha de impresión: **03-jul.-2013 8:16 pm**
Empresa **UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**
Sede **SEDE NORTE COLCAN**
Fecha Validación **03-jul.-2013 7:22:00a.m.**

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE Metodo: Quimioluminiscencia	MAYOR DE 1000	mUI/ml	

V. de Referencia:

No Reactivo: Menor de 10 mUI/ml

Reactivo: Mayor de 10 mUI/ml

VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G
Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA

V. de Referencia:

Negativo: Menor de 9.0

Borderline: De 9.0 a 11.0

Positivo: Mayor de 11.0

DR. JUAN CAMILO GALVIS MARIN
C.C. 4518731
MEDICINA DE LABORATORIO

30.2

ESQUEMA BASICO DE VACUNACION

VACUNAS	D O S I S			
	1o.	2o.	3o.	Refuerzo
Antigripal				
Hepatitis A	Agosto 19/04	Sep 19/04	Marzo 19/05	
Varicela				
Neumococo				
Hepatitis B	Agosto 19/04	Sep 19/04	Marzo 19/05	
BCG				
Polio				
DPT				
Haemophilus				
Meningococo				
Triple Viral				
Pneumo 23				
Fiebre Amarilla				
Fiebre tifoidea				

SAL-150 (Reverso)

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
	1	13-12-16	B9010	
Toxoide Tetánico Diférico Td	2			
	3	29-03-20	R3C211V	
	4			
	5			
	1			
Contra Hepatitis B	2			
	3			
	R			

YACUNA - VACCINE	FECHA - DATE	LOTE	FIRMA - SIGNATURE
Hepatitis B 3 dosis/3 shots			
Tétano/ Tetanus cada 10 años/10 years			
MMR cada 2 años 10 años/10 years	2018 JUL 11	A69C211V	