

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	21-6-21	Pfizer	61535	ASISTU Salud	Laura J. Maniz	1018914193
	2	30 NOV 2021	Pfizer	300089 02-22	Subredavis	M ^a Alejandra Ariza P C.C. 1.023.023.749 Auxiliar de Enfermería	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarela	Única			
Toside Tetánica - Difteria (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acellular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	6.8.21	VFO221006	Subredavis
Otros				

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud **MiVacuna**

Certificado de vacunación

Nombre: **Yohana Cristina**
Apellidos: **Oralora Espitia**
Documento de identidad: **CCP 11** Pasaporte PEP otro cule
No: **1012324909**
Fecha de nacimiento: **20** Mes **09** Año **1986**

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 Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **Yohana**
Apellidos: **Oralora**

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



Datos del vacunado

Tipo de identificación	Cédula de ciudadanía	Número de identificación	1012345678
Nombre y Apellido	JOHANA CRISTINA OTALORA EBFITA		
Fecha de nacimiento	20/05/1985		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Instituto vacunatorio
Ante - Rabia	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antibiótica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	30/05/2018	Fiebre Amarilla	N3P05	TERMINAL SATELITAL SUR
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				



Institución vacunadora

Consulta Pública

Fecha de generación del carné: jueves, 11 de febrero
p.m.JICA S.A.S.
empresa
salud

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1012324006
Nombre y Apellidos	JOHANA CRISTINA OTALORA ESPITIA		
Fecha de nacimiento:	20/09/1988		

mpión y Rubéola	Primera dosis	30/06/2018	Sarampión - Rubéola	012N7186	TERMINAL SATELITAL SUR
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
de Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
de Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

VACUNA	DOSE	FECHA	OTRO
DT AC/JAN	1		
HENIGGIC	1		
HENIGGIC	1		
ANTIRABICA	1		
	2		
	3		
F. TIFOIDEA	1		
T. VIRAL	1		
	2		

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Centro Especializado en Vacunación

Nº 7513



IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Yohana Cristina Otabara

IDENTIFICACIÓN: 1.012.324.909

TELÉFONO: 3106131921 F.N.: 20/09/86


Carrera. 16 No. 26A-08 Sur B. Olaya

Tel.: (01) 804 10 05 - Cel: 321 322 90 92 - 310 674 82 24

e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com • www.ipsvacunarcolombia.com

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	13 DIC. 2021	RECOMBIVAX B L 09 X 20004 V.10/09/2023	
	2	13 ENO 2022		
	3			
	4			
DIFTERIA	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
TOSCOIDE TETANICO DIFTERICO YD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
T. AMARILLA	1			

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



24-1589289

Página N° : 1 of 1
 Fecha ingreso : 20/12/2021 07:05:23 PM
 Fecha de muestra: 20/12/2021
 Fecha impresion : 21/12/2021 04:00:53 AM

No. de Orden: 1589289	No. Interno : 1589289
Paciente : OTALORA ESPITIA YOMANA CRISTINA	Edad : 35 a 3 m 0 d
Documento Id: 1012324909	Fecha Nacimiento: 20/09/1986
Empresa : POLICLINICO DIAGNOSTICO DEL SU	Sexo : FEMENINO
Sede : BOG REFERENCIA	Teléfono : 00000000
E-Mail : sofia108@hotmail.com	No. Autoriza : 663218

HBSAC**			Web
Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia

HORMONAS

HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS

HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS

Se sugiere correlacionar con historia clínica.

VALORES DE REFERENCIA:

No reactivo: Menor a 10 IU/L

Reactivo: Mayor o igual a 10 IU/L

CONTROL VACUNACION

Menor o igual a 10 Revacunación

10 - 100: Niveles de protección

Mayor de 100: Niveles de Inmunidad

Técnica: Electroquimioluminiscencia

Validó: Reg 1032489601 LAURA BOYACA OLAYA

21/12/2021 03:59 AM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Difterico (Td)	1			
	2	15-11-23	Salvum 23330012B	Salud
	3			
	4	15-05-24		
	5			
TdaP acritular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

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	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Difterico (Td)	1	14-09-23	Salvum 233210048	Fanny Palaez
	2			
	3	14-10-23		
	4			
	5			
TdaP acritular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	14-09-23	Botatán 230046	Fanny Palaez
	Anual			
Covid 19	1ª	14-09-23	PFIZER 231033A	Fanny Palaez
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				