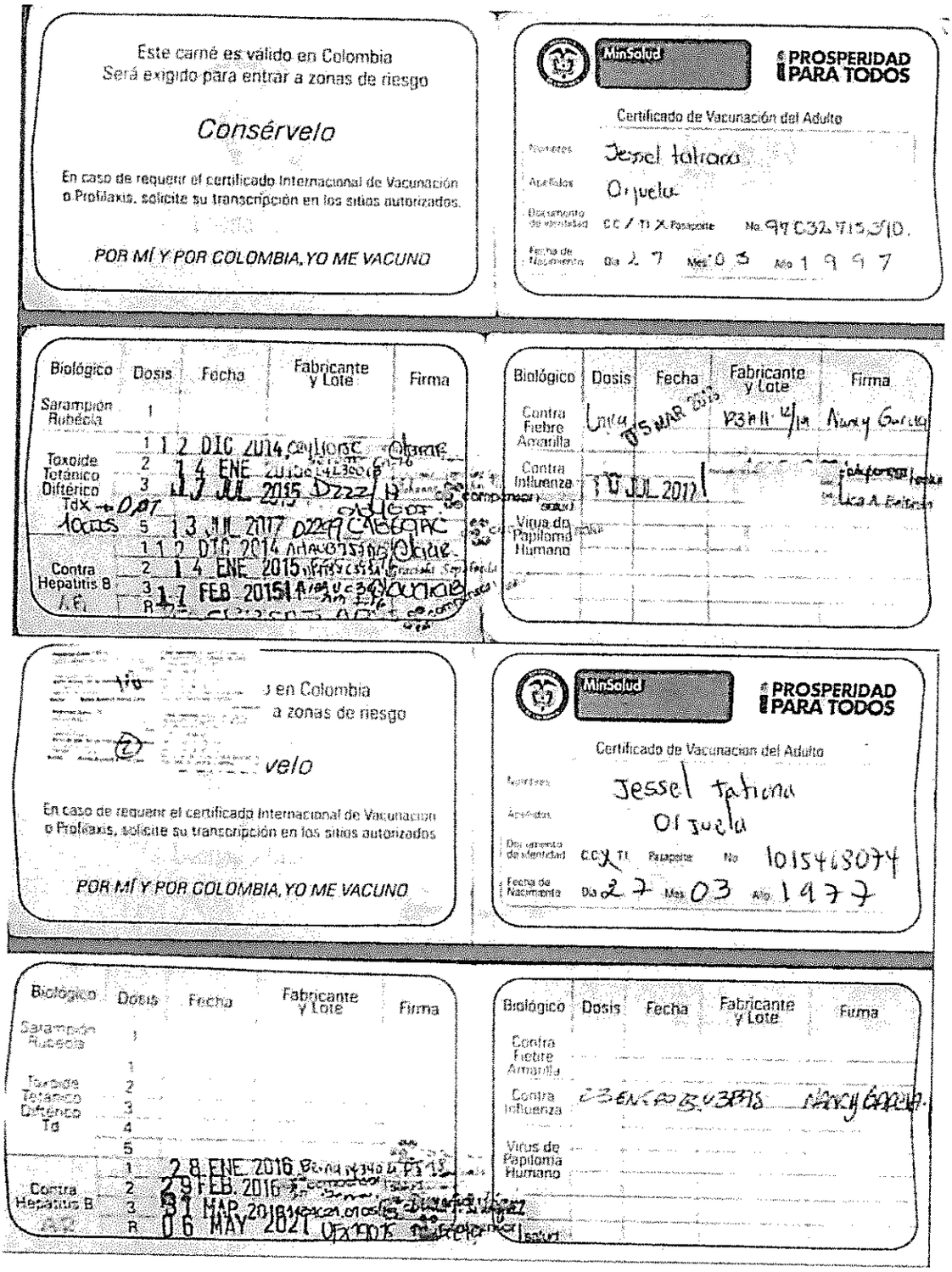


Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

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: Jessel Tatiana
Apellidos: Orjuela
Documento de Identidad: CC / TI X Pasaporte No 97032715310.
Fecha de Nacimiento: Día 27 Mes 03 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Tdx → DPT	1	12 DIC 2014		
	2	14 ENE 2015		
	3	17 JUL 2015	D222	
	5	13 JUL 2017	D2249	CABEQTAC
Contra Hepatitis B A.E.	1	12 DIC 2014		
	2	14 ENE 2015		
	3	17 FEB 2015		
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Única	05 MAR 2015	P23 H11 4/18	Nancy Garcia
Contra Influenza		10 JUL 2017		
Virus de Papiloma Humano				

en Colombia
a zonas de riesgo
velo
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 Vacunacion del Adulto

Nombres: Jessel Tatiana
Apellidos: Orjuela
Documento de Identidad: C.C X TI Pasaporte No 1015463074
Fecha de Nacimiento: Día 27 Mes 03 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B A.E.	1	28 ENE 2016		
	2	29 FEB 2016		
	3	31 MAR 2016		
	R	06 MAY 2021		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		23 ENERO 2023	3778	Nancy Garcia
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, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jessel Tatiana
Apellidos: Orjuela Villarraga
Documento de identidad: C.C. X Pasaporte: No 1015468074
Fecha de Nacimiento: Día 27 Mes 03 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	X	04-11-11	012M005 12/11	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

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

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jessel tatiana
Apellidos: Orjuela Villarraga
Documento de identidad: C.C. X Pasaporte: No 1015468074
Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 03 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma del funcionario
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Influenza	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	12 Jul 23	230046 3/24	
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma del funcionario
Hepatitis A	1			
	2			
Influenza	1			
	2			
Influenza estacional				
Otras				

Certificado de Vacunación

Institución: _____

Nombre: Jessel Tatiana Olivella

Identificación: 1015468074 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No	Firma Vacunador
Varicela Virica	0.5 ml.	28 SET 2016	A30CC89A	DIC-17

Cartilla de Salud Pública

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No	Firma Vacunador
Varilrix™	dose/dosis (0.5 ml)	Varicella vaccine Vaccin contre la varicelle Vacuna contra la varicela	A30CC89A 01-2018 12-2017	
	for/pour reconstitution s para reconstitución	Storage/Conservación: 2°C - 8°C		
	ec. : S.C.	GlaxoSmithKline s.a. Rixensart - Belgium		

CO450150920

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Jessel Tatiana
Apellidos: Ojeda Villarraga
Documento de identidad: CC / TI Pasaporte PEP otro Cual
No. 1015468074
Fecha de nacimiento Día 27 Mes 03 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-02-21	Pfizer	ENVIADO 30 6 21	USHM calle 80	Paola Lopez	1032372902
	2	19-03 2021	PFIZER	ENVIADO	USHM C1180	YESSICA [illegible]	[illegible]
		5 febrero 2022	PFIZER	210050	CONFIRMAR	Angelica Enriso C.c. 52.159.238 Aux. Enfermería	

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jessel Tatiana
Apellidos: Ojeda Villarraga
Documento de identidad: CC CE PA CD SC PE PPT SE
Número de documento: 1015468074
Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 03 Año 1997

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			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Adicional	1°	28/02/21	2F10771	Sandra Sanabria
Covid-19	2°			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

A9

idime

29-E29-1715373

Página N° : 1 of 1
Fecha ingreso : 13/05/2024 10:58:25 AM
Fecha de muestra: 13/05/2024 10:58:25 a. m.
Fecha impresion : 14/05/2024 07:44:24 AM

No. de Orden:E29-1715373
Paciente :ORJUELA VILLARRAGA JESSEL TATIANA
Documento Id:1015468074
Empresa :PARTICULAR
Sede :BOG OCCIDENTE
E-Mail :jes_tat@hotmail.com

No. Interno :E29-1715373
Edad :27 a 1 m 16 d
Fecha Nacimiento:27/03/1997
Sexo :FEMENINO
Teléfono :3112268483
No. Autoriza :

HBSAC**

Examen	Resultado	Unidades	Web Intervalo Biológico de referencia
	HORMONAS		
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS			
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS	1000	UI/L	0 - 0

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

Tecnica: Electroquimioluminiscencia

Validó: Reg 1067716190 VIVIANA OROZCO LOPEZ 14/05/2024 07:30 AM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

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