IPS SOA-CRB LTDA

SARAMPION - RUBEOLA - PAROTIDITIS

Dosis única	Fecha vacunación	Lote	Vacunador

OTRA:

Dosis	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
1°				
2°				
3°				
Refuerzo	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	

Mayores informes:
Carrera 9A No. 60-91
Consultorio 602
Teléfonos: 540 1955 - 2171179
Telefax: 2171177
Bogotá, D.C. - Colombia
e-mail: ipssoas@gmail.com

Su Centro de Vacunación

IPS SOA-CRB LTDA

Salud Ocupacional Asesorías y Servicio
Centro de Referencia Atención de
Accidente de Trabajo con Riesgo Biológico

Carnet de Vacunación

Inmunización, prevención para conservar la salud.

Sexo F X M

Nombre: Natalia Reyes.

C.C.: 1006854332.

Fecha de Nacimiento:

Sangre: _____ RH: _____

Inmunización contra:

Engerix™-B

AHRVB527AE 05-2007 05-2010

GRIPA (INFLUENZA) Inmunización anual

Aplicación año	Fecha		nador
1°			
2°			
3°			
4°			

DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA

Dosis	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
1°				
Refuerzo		Fecha vacunación	Lote	

TETANOS

Dosis	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
1°				
2°				
3°				
Refuerzo	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	

HEPATITIS A

Dosis	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
1°				
Refuerzo		Fecha vacunación	Lote	

HEPATITIS B

Dosis	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
1°		30-05-8		
2°		17-12-08		
3°		21-01-09		
Refuerzo	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	
		10-11-2011	AHBVE 752	

HEPATITIS A y B

Dosis	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
1°				
2°				
3°				
Refuerzo	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	

NEUMOCOCO

Dosis única	Fecha vacunación	Lote	Vacunador

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

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: Elva Natalia

Apellidos: Reyes Gaitan.

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 1000089332

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 02 Año 1988

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico		Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B		1			
		2			
		3			
Antirrábica		1			
		2			
		3			
		4			
Influenza estacional		Anual	09/10/22 VSC222003		
Otras					

Powered by CamScanner

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: Eluia Natalia

Apellidos: Reyes Garzon

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1006689332

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 02 Año 1988

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	23/11/20		
	2	05 JUL 2022	2331G01C	Alexander Nampiva
	3	28-Abr-23	2331L074B	USS San Genaro Arriola Pucallpa
	4	cita	28-Abr.	1-24
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico		Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B		1			
		2			
		3			
Antirrábica		1			
		2			
		3			
		4			
Influenza estacional		Anual			
Otras					

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA

NIT. 900.160.179-1

Cod. del Prestador 1100117560

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

IPS Mundo Salud Medical Group Ltda

A 11675

NOMBRE: ELVIA NATALIA REYES GARZON

IDENTIFICACIÓN: 1000 689 332 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 13-02-98 TEL.: 3105601990

VIGILADO Supersalud

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1	28 ABR 2023	HAVRIX 1440 L. AHAVC109AE 30/10/2024	IPS MUNDO SALUD
	2	28-OCT-2023		
VARICELA	1			
	2			

Powered by CamScanner

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: ELGIA NATALIA

Apellidos: REYES GARZON

Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 0 0 0 6 8 9 3 3 2

Fecha de nacimiento: Día 1 3 Mes 0 2 Año 1 9 8 8

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	21-01-25	015321000316	MAGALY RAMIREZ
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	21-01-25	U5052400A	MAGALY RAMIREZ
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
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 transcripcion en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Elvia Natalia

Apellidos: Reyes Garzon

Documento de identidad: CC TI Pasaporte No 1000689332

Fecha de nacimiento: Dia 13 Mes 02 Año 1988

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: Elvia Natalia

Apellidos: Reyes Garzon

Documento de identidad: CC TI Pasaporte No 1000689332

Fecha de nacimiento: Dia 13 Mes 02 Año 1988

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

1100

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Elvia Natalia

Apellidos: Reyes Garzon

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

No. 1.000.689.332

Fecha de nacimiento: Dia 13 Mes 02 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	23/11/20		
	2	05 JUL 2022	23316011C	Alexander Niampiva
	3	5-01-23		
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	09/10/22	VSC222003	
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cedula del vacunador
COVID-19	1	07-04-2021	Pfizer	ER1742	UMHES Calle 80	Mercy Sanchez	39642731
	2	28-04-21	Pfizer	ER9449	SRC-O	Jorge Gonzalez	80235347
19	DIC 2021		Astrazeneca	AW U781	Coliseo Portal	Yaremi Murcia C.C. 1.033.750.987 Aux. de Enfermería	

compensar | salud

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : 1 DE MAYO

No INGRESO: 1062687
Paciente: ELVIA NATALIA REYES GARZON
Edad: 28 Años
Género: Femenino
Medico: OTROS PRESTADORES DE SALUD
Fecha Hora Ingreso: 2016-12-06 07:34
Servicio: CONSULTA EXTERNA

No ORDEN: 201612063258
Historia: 1000689332
Teléfono: 3105801999[illegible]
Fecha de Impresion: 2017-01-05 13:27
Cama:

Examen			Intervalo Biológico de Referencia
INMUNOLOGIA			
VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMI O AUTOMATIZADO			
Resultado:	505.5	mUI/ml	0.0 - 149.0 Negativo: Menor de 150 mUI/ml Positivo: Igual o mayor de 150 mUI/ml

METODO: QUIMIOLUMINISCENCIA (CLIA)

Bacteriólogo: CAROL ROCIO TOVAR TRIVIÑO. Tp: 52307670