SERVICIOS MEDICOS
OLIMPUS IPS. S.A.S.
NIT. 800.033.723-0

BARRANQUILLA
Calle 70 No 48 - 56 Callcenter 368 8864
Tels Directos 360 8340 - 385 7980 Ex 100-101
Cel 317 4274226 - 317 4422432
E-mail servicioalcliente@olimpusIab.com

CARTAGENA
Bocagrande calle 5ta ,cra 6 -19
Centro medico bocagrande
local 404 - 607 Cel 3174274223

MAGANGUE
Calle 16 A No 10 A - 143
Sector Pueblo Nuevo
Cel. 3004102050 - 3187117423

SANTA MARTA
Carrera 5 N 26B - 23
Barrio los Angeles
Cel 3174274220

Nombre	**TRILLERAS DAZA MARILIN**		Fecha de recepcion:	06-jul.-2019 9:00 am	**7062862**
Identificacion	CC 57435621	Sexo F	Fecha de impresion:	08-jul.-2019 12:05 pm	
Fecha Nacimiento	1972-jun.-06	Tel. 3002473445	Empresa	PARTICULAR STA	
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	SANTA MARTA	Copia
Servicio	CONSULTA EXTERNA				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.68	UI/L	
Metodo: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA			
REACTIVO: MAYOR DE 10.00 UI/L			
NO REACTIVO: MENOR DE 10.00 UI/L			

VIGILADO Supersalud

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
FA DOBLE	1	04/07/19	[illegible]	[illegible]
HEPATITIS B	R	03-07-19	[illegible]	[illegible]

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

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Cra. 5 #25-27. Santa Marta.
Tel: 431 9537 Ext. 109 - 112
vacunacionmagdalena@cruzrojacolombiana.org
www.cruzrojamagdalena.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Certificado de Vacunación

Nombres: marilin

Apellidos: Trilleras Daza

Documento de identidad: C.C. [x] C.E. [ ] T.I. [ ] PASAPORTE [ ] No. 57.435.621

Fecha de Nacimiento: Día 06 Mes 06 Año 1972

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

MARILIN TRILLERAS DAZA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

57435621

Fecha nacimiento / Date of birth

06/06/1972

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3024255131

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number	Primera	Segunda
Lote / Vaccine Batch	202104024K	202106060O
Vacuna / Vaccine	SINOVAC LIFE SCIENCES	SINOVAC LIFE SCIENCES
Centro vacunador / Administering Center	EL BANCO E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA	EL BANCO E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA
Fecha de aplicación / Date of Vaccination	21/06/2021	21/08/2021
País de vacunación / Country of Vaccination	CO-Colombia	CO-Colombia
Sello digital / Digital Stamp	ECKP6Z7BX3FVZJ7Q2Z2IL OYXTTRRSJVCRNZHQNEX TYWZJB644PTQ	ARONC3EQRSFAYST54WV BJ2JQJ7PAP3EAKBPH6PRK NRCMWYJGVHOQ

Fecha de emisión del documento / Document issued

10/08/2022 10/08/2022

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna