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: Laura Nayibe

Apellidos: Martinez Cedano

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

Número de documento: 1.031.183.525

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes Dic Año 1999

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			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	26 Octubre 2024	Sanofi	USS24004
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Martinez
USS OLAYA
VACUNACIÓN

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacun
COVID-19	1	22 JUL 2021	SINOVAC	202106090	HOME SALUD	Yoli Andrea Ra	52[illegible]651
	2	19 AGO 2021	SINOVAC	20210060628	Innovar Salud contigo en casa	Yeeni Jaraba Reyes C.C. 1.094.983.116	
		24 JUL 2022	Janssen	[illegible]	Cuidarte Tu Salud ses CUIDANDO Y SIRVIENDO	Lady Gamez Arciniegas Auxiliar de Enfermeria C.C. 1.233.896.644	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	Adicional	16 AGO 2023	Pfizer	[illegible]	E.S.E. HOSPITAL Mario Gaitán Yanguas ÁREA VACUNACIÓN COVID SOACHA	Paola Andrea Correa A. Aux. Enfermeria C.C.52.317.005	
	2						

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Laura Nayibe

Apellidos: Martinez Cedeño

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

No. 1031162525

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 12 Año 1999

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1	17 ENE 2020	PRIORIX L. A69CE795A 30/01/2020	IPS MUNDO SALUD
	2			
HEPATITIS B	1	17 ENE 2020		IPS MUNDO SALUD
	2	26 ENE 2021	TWINRIX L. AHAB8395AB	IPS MUNDO SALUD
	3	26 ENE 2021	TWINRIX L. AHAB8395AB	IPS MUNDO SALUD
	R	28 ABR 202	TWINRIX L. AHAE8395AB 30/06/2021	IPS MUNDO SALUD
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	17 ENE 2020	FLUZONE HD L.U1250AC 23/01/2020	IPS MUNDO SALUD
	2	30 JUL 202	FLUARIX TETRA AFLBA546AA 30/12/2021	IPS MUNDO SALUD
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1	17 ENE 2020	ANTITETANICA 220806217C	
	2	25 FEB 2020	ANTITETANICA 2205005198 30/03/2022	IPS MUNDO SALUD
	3	26 ENE 2021	ADACEL L. C5668AE 30/09/2021	IPS MUNDO SALUD
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO COCO				
DPT ACELULAR		26 ENE 2021	ADACEL L. C5668AE 30/09/2021	IPS MUNDO SALUD
HERPES ZOSTER				
ANTIRRÁBICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

IPS Mundo Salud Medical Group

VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA

NIT. 900.160.179-1

Cod. del Prestador 1100117560

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Nº 2675

NOMBRE: Laura Martinez Cedano

IDENTIFICACIÓN: 1031183525 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 7-12-99 TEL.: 3208394143

696 7246 320 346 7063 304 219 5009

www.vacunacionmundosalud.com

Cra. 20 No. 27-08 Sur Barrio Olaya



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: Laura Haybe

Apellidos: Martinez. Cedano

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 3 1 1 8 3 5 2 5

Fecha de nacimiento: Día 0 7 Mes 1 2 Año 1 9 9 8

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	27-9-23	AC5T838198A	Dada correa
	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				

idime

Fecha ingreso : 27/08/2024 04:51:50 PM
Fecha de muestra: 27/08/2024 10:21:04 p. m.
Fecha impresion : 29/08/2024 02:58:55 PM

24-E24-1430390

No. de Orden	:E24-1430390	No. Interno	:E24-1430390
Paciente	:MARTINEZ CEDANO LAURA NAYIBE	Edad	:24 a 8 m 20 d
Documento Id	:1031183525	Fecha Nacimiento	:07/12/1999
Empresa	:IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP	Sexo	:FEMENINO
Sede	:BOG REFERENCIA	Teléfono	:12121231231
E-Mail	:@	No. Autoriza	:0

VARICLIA** **Web**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
MICROELISAS			
VARICELA ZÓSTER AC IG G			
VARICELA ZÓSTER AC IGG (CLIA)	922	mIU/mL	0 - 0

INTERVALOS BIOLÓGICOS DE REFERENCIA:

Negativo: Menor a 150 mIU/mL
Indeterminado: De 150 - 175 mIU/mL
Postivo: Mayor o Igual a 175 mIU/mL

Tecnica: Inmunoensayo quimioluminiscente (CLIA)

Validó: Reg 37294573 NANCI MEDINA JEREZ 29/08/2024 02:56 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo . -
29/08/2024 02:56 PM



LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analítica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)
Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte