COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

63002270

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | **GUERRERO MARTINEZ DANIELA ANDREA** | | |
| Identificación | CC 1006572396 | Tel. | 3212623465 |
| Edad | 21 Años 11 Meses 29 Dias | Sexo | F |
| Médico | MEDICOS VARIOS | | |
| No. Ordenamiento | | | |

| | |
|---|---|
| Fecha de recepción: | 30-jun.-2023 7:47 am |
| Fecha de impresion: | 02-jul.-2023 10:10 am |
| Empresa | SEDE VIP |
| Sede | SEDE VIP |
| Fecha Validación | 01-jul.-2023 3:33:00p.m. |

Final

| Examen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |
|---|---|---|---|
| **HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE**<br>**Metodo: Quimioluminiscencia** | **47.1** | mUI/mL | |

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 9.0 mUI/ml
Indeterminado: De 9.0 a 11.0 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 11.0 mUI/ml

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G**<br>**Metodo: Quimioluminiscencia** | **1907** | mUI/ml | |

V. de Referencia:
Negativo: Menor de 50 mUI/ml
Indeterminado: De 50 a 100 mUI/ml
Positivo: Mayor de 100 mUI/ml

SANDRA MARCELA GARCES SUAREZ
CC. 51969269
BACTERIOLOGA

CARLOS FERNANDO BLANCO ORTEGA
CC 1.090.382.114
BACTERIOLOGO



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.

*POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO MÈ VACUNO.*

MINSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Daniela Andrea

Apellidos: Guerrero Martinez

Documento de identidad: C.C. (T.I.) Pasaporte No 1006572396

Fecha de Nacimiento: Día 01 Mes 07 Año 2000

Powered by CamScanner

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | Única | 03-08-2001 | 013N7011B | Andea |
| Fiebre amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico (Td) | 1 | 18-08-18 | 2015B1316A | Hera |
| | 2 | 2018 JUL. 28 | | |
| | 3 | 28-01-2019 | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Hepatitis B | 1 | 07-07-2000 | 032L7002D | Andea |
| | 2 | 18-08-2000 | 032L7002D | Andea |
| | 3 | 03-01-2000 | 032L7002D | Andea |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| VPH | 1 | | | |
| | 2 | 25-01-14 | 3006613 | Hera |
| | 3 | | | |
| Anti rábica | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Influenza | Anual | | | |
| Otras | Varicela | 15/10/2016 | N024 | Andea |
| | | | | |
| | | | | |

Enfermera Jefe USCO
RUN: 32239

Powered by CamScanner

| BIOLOGICO | DOSIS | FECHA | FABRICANTE Y LOTE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

***Más de medio siglo de labor humanitaria***

*Vacúnate mejor*
*Vacúnate seguro*
**Hacemos la diferencia**

Cra. 5 No. 25 - 27 Santa Marta
Tel.: 431 95 37 Ext. 109 - 112 - 311 512 0581
vacunacionmagdalena@cruzrojacolombiana.org
www.cruzrojamagdalena.org

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

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Nombres: Daniela Andrea

Apellidos: Guerrero Martinez

Documento de identidad: C.C. X C.E. T.I. PASAPORTE
No 1006572396

Fecha de Nacimiento: Dia 01 Mes 07 Año 2000

Powered by CamScanner

| BIOLOGICO | DOSIS | FECHA | FABRICANTE Y LOTE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola Paperas | 1 | 10/09/21 | A69CF182A Okairo | Delcas Mayorga |
| Toxoide Tétano Diftérico Td | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | 10/09/21 | 2339X025 9 | Eidy Oyuela |
| | 5 | | | |

| BIOLOGICO | DOSIS | FECHA | FABRICANTE Y LOTE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| Virus Papiloma Humano | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |

| BIOLOGICO | DOSIS | FECHA | FABRICANTE Y LOTE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Influenza | 1 | 10/09/21 | Vesalius | Eidy Oyuela |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Powered by CamScanner

# COVID-19 Vaccination Record Card

Please keep this record card, which includes medical information about the vaccines you have received.

Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.

Guerrero Daniela

Last Name First Name MI

7/1/2000

Date of birth Patient number *(medical record or IIS record number)*

| Vaccine | Product Name/Manufacturer<br>Lot Number | Date | Healthcare Professional or Clinic Site |
|---|---|---|---|
| 1st Dose COVID-19 | Pfizer<br>EW0182 | 7/3/21<br>mm dd yy | CVS 1361 |
| 2nd Dose COVID-19 | Pfizer<br>EW0168 | 07/27/21<br>mm dd yy | CVS #1354 |
| Other | Moderna 0154121A | 01/05/22<br>mm dd yy | PREVENIR IA<br>NICOLLE FAJARDO BERNA<br>CC 1004363485 |
| Other | | ___/___/___<br>mm dd yy | |

Powered by CamScanner

| BIOLÓGICO | DOSIS | FECHA | FABRICANTE Y LOTE | FIRMA DE VACUNADORA |
|---|---|---|---|---|
| Anti Influenza | 1 | 4-7-23 | ₹ 869952 | Paola P |

Cruz Roja Colombiana Seccional Magdalena Nit. 891700[illegible]

Conservar entre 2°C y 8°C
Suspensión inyectable
IM - SC - 0,5 ml Sanofi Pasteur, Francia
Manuf.: 22012023
Lote: X3A44
CAD: 12-2023
VaxigripTetra®
Vacuna antigripal tetravalente
2023 Hemisferio Sur
Chile: Reg. ISP B-2719
Colombia: R.S. No.INVIMA 2020MB-0000005
Perú: R.S. Nº BE-01124

**Cruz Roja Colombiana**
**Seccional Magdalena**

**Más de medio siglo de labor humanitaria**

*Vacúnate mejor*
*Vacúnate seguro*
**Hacemos la diferencia**

Cra. 5 No. 25-27 Santa Marta
Tel. (605) 731 9537, Ext. 109 - 112 / Cel. 311 512 0581
vacunacionmagdalena@cruzrojacolombiana.org
www.cruzrojamagdalena.org

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

**Cruz Roja Colombiana**
**Seccional Magdalena**

Nombres: Daniela Andrea

Apellidos: Guerrero Martinez

Documento de identidad: C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] PASAPORTE [ ] 1.006.572.396

Fecha de Nacimiento: Día 01 Mes 07 Día 2000

Powered by CamScanner

| Vacunas | | Fecha | Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| **FIEBRE AMARILLA** | única | | | |
| **NEUMOCOCO CONJUGADO** | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| | 4 dosis | | | |
| **NEUMOCOCO POLISACÁRIDO** | 1 dosis | | | |
| | Refuerzo 1 | | | |
| **MENINGOCOCO** | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| | Refuerzo 1 | | | |
| **ANTIRRÁBICA** | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| **FIEBRE TIFOIDEA** | 1 dosis | | | |
| | Refuerzo 1 | | | |
| **HERPES ZOSTER** | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |

**ANOTACIONES ESPECIALES**

# Cruz Roja Colombiana

**Seccional Cundinamarca y Bogotá**

**Servicio de Vacunación**

Teléfono: (601) 746 09 09 ext. 670 y 405 Bogotá

www.cruzrojabogota.org.co

**Nº 10589**

## CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

Nombre: Daniela Andrea Guerrero

Documento de identificación: 1006572396

Fecha de nacimiento: 01-JUL-2000 Sexo: F

Teléfono: _____

Powered by CamScanner

| Vacunas | | Fecha | Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| TETRAVALENTE | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| | Refuerzo 1 | | | |
| | Refuerzo 2 | | | |
| HEXAVALENTE | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| | Refuerzo 1 | | | |
| | Refuerzo 2 | | | |
| PENTAVALENTE | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| | Refuerzo 1 | | | |
| | Refuerzo 2 | | | |
| ROTAVIRUS | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| TRIPLE VIRAL | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| VARICELA | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |

| Vacunas | | Fecha | Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| HEPATITIS A | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| HEPATITIS B | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| | Refuerzo 1 | | | |
| HEPATITIS A + B | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| TOXOIDE TETÁNICO | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| | Refuerzo 1 | | | |
| VPH NONAVALENTE | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |
| DPT ACELULAR | 1 dosis | | | |
| | Refuerzo | | | |
| INFLUENZA | 1 dosis | | | |
| | 2 dosis | | | |
| | 3 dosis | | | |

27 JUL 2023 10 años

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cundinamarca y Bogotá
VACUNACION
AV. 68

Priorix
1 dose for reconstitution
1 dose pour reconstitution
1 dosis para reconstitución
Inj./Inyec.: S.C./I.M.
Measles, mumps and rubella vaccine
Vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole/ Vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola
Storage/Cons.: 2°C - 8°C. Do not freeze
Ne pas congeler/ No congelar
GSK Biologicals s.a. Rixensart – Belgium
LOT/MFD/EXP: A69FF527A 10-2022 09-2024
504341

27 JUL 2023 10 años

boostrix
LOT AC37B406BM
EXP: 12-2023
AV. 68

Powered by CamScanner