

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yesica Esther

Apellidos: Tatis Charris

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1045713575

Fecha de Nacimiento: Día 16 Mes 04 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	1/6/15	D2221	Dra G
	2	1/7/15	D2221	Dra G
	3	1/8/16	D2222	Dra G
	D 4	22/9/16		
	5	01/02/23	233LB0248	C/Z
Contra Hepatitis B	1	14/04/15	UVA 14069	Maria C
	2	20/10/15	UVA 14064	Maria C
	3	23/08/16	UVA 14064	Maria C
	R	31/05/17	[illegible]	[illegible]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	23/01/16	M 50 10	Dra G.
Contra Influenza	0,5	1/6/15	V501044	Dra G
	0,5	1/8/16	N3886V	Dra G
~~Tetanica~~	U	01/02/23	V5012201Z	C/Z
Virus de Papiloma Humano				
Dpta	CQS	22/9/16	AC37B1S2A	Dra G.
28-36				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Yesica Esther

Apellidos: tatis charris

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

No. 1045713575

Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 04 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	01/05/21			HMI	Jenis Montero	22650947
	2	22/05/21			HMI	Iveth Rodriguez	32848373

Clínica Especializada EMMSA

ORDEN O CÓDIGO: 101308771
Página No: 1 de 1
Ingreso de Información: 13-oct.-2021
Descripción del Reporte: copia

Paciente:	TATIS CHARRIS YESICA ESTHER	Médico:			
Edad:	28 Años 5 Meses 27 Dias	Teléfono:		Empresa:	CLINICA EMMSA
Género:	Femenino	Envío de resultados:		Autorización:	
Identificación:	1045713575	Fax:	AMBULATORIO	Sede:	Centro de Procesamiento EMM
Teléfono:	NO INFORMADO	Dirección:	DG 57 # 32-34		
Telefono Movil:	3235346029				
E-mail:	jessitatis_93@hotmail.cor				

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
HORMONAS			
Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *	102.89	mUI/ml	

Tipos de Referencia
No reactivo: Menor a 10.00
Reactivo: Mayor o igual a 10.00 (indica la presencia de anticuerpos HBs)

	Fecha:	Hora:
Toma de Muestra:	2021/10/13	13:38
Reporte:	2021/10/13	19:31
Técnica:	QUIMIOLUMINISCENCIA	
Tipo de muestra:	SUERO HORMONAS	

Validado por:

LINA MARÍA GÓMEZ RAMÍREZ
Directora Científica
REG. 6345102

RESULTADO VALIDADO Y EXPEDIDO POR EL LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA