Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 7f12806c-de5f-46ae-bf74-ccb5509f079b

Nombres y apellidos / Full name: **CARLOS AUGUSTO SOLORZANO RAMOS**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 0 2 4 4 7 2 1 9 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **27/09/1986**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3133100993**

Correo electrónico / e-mail: **CSOLORZANOR@UNAL.EDU.CO**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
Fiebre amarilla	Primera dosis	14	07	2017	Stamaril	M5578	UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	
COVID PFIZER	Primera	18	2	2021	PFIZER	EN1194	Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy	CLAUDIA PATRICIA MAHECHA RODRIGUEZ
COVID PFIZER	Segunda	11	3	2021	PFIZER	EN1195	Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy	BRIJITTH QUINTERO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	25	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	USS LAURELES	JHONATAN ALEXANDER NIAMPIRA SANCHEZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	7	10	2024	Green Cross	V50524005	PIEDECUESTA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	CLAUDIA JULIANA ALMEIDA MANTILLA - CC1098260798 - Activo

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

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

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

El camé podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión 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 vaccination schedule as it is described here.

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Certificado de Vacunación

Institución: Profamilia

Nombre: Carlos Augusto Solorzano Ramos.

Identificación: 1024472196. Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Tetano	1	13-11-25	220800824B	Mayerly A
Tetano	2	13 01 26		
tetano	3			

Cortesía de Sanofi Pasteur

Scanned with CamScanner

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador



SPCO.SAPAS.18.07.0081

Scanned with CamScanner

Angy Sanchez

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

334

IDENTIFICACIÓN

Cédula	1024472196	**Fecha atención**	14.02.25
Nombre del Médico	ANGY C SANCHEZ P	**Ciudad**	COTA
Empresa	INDEPENDIENTE	**Actividad Económica**	SALUD
Primer Apellido	SOLORZANO	**2do Apellido**	RAMOS
Nombre	CARLOS AUGUSTO	**Edad**	38
Fecha Nacimiento	27/09/1986	**Genero**	M
Estado Civil	CASADO	**Natural de**	BOGOTA
Procedente de	BOGOTÁ	**Escolaridad**	PROFESIONAL
Profesión	INFECTOLOGO	**Cargo**	INFECTOLOGO
Jornada	DIURNA	**Dirección**	CALLE 213 #114 -10
Estrato	5	**Teléfono**	3133100993
Tipo de Exámen	PERIODICO	**EPS**	SALUDMIA
ARL	SURA	**AFP**	PORVENIR

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

Osteomuscular	Sin Alteraciones				
Audiometria	Audición bilateral funcional normal				
Visiometria	Astigmatismo corregido				
Glicemia	80.5 Normal	**Colesterol total**	183 Normal	**HDL**	0,00
Trigliceridos	0,00	**LDL C**	125 elevado		
Otros	CARDIOVASCULAR: BAJO. AC HB: 553 UI/L				

CONCEPTO APTO **X** NO APTO APTO CON RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES	RESTRICCIONES
Pausas activas, higiene postural, educación cardiovascular con ejercicio regular, alimentación saludable baja en grasas, carbohidratos, dulces y alimentos procesados. Autocuidado visual y auditivo. Uso de corrección visual con controles anuales. Vacunacion completa	Uso de correccion visual.

Ingresar al sistema de vigilancia Epidemiológica (SVE) o programa de Prevención y Promoción (PPyP)

AUDITIVO	NO
BIOMECÁNICO	NO
METABÓLICO	NO
VISUAL	SI

Información de remisiones

Ninguna

Dra. Angy Sánchez
Medico Especialista GSST
R.M. 116066/2012 FUJNC
Res. 11755 de 18/09/2015

Firma del Médico/Registro No.

Acepto los resultados y conceptos de los exámenes realizados

Firma/ Cédula

FCV - HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
RESULTADOS DE LABORATORIO

Paciente: Carlos Augusto SOLORZANO RAMOS
Documento: C.C 1024472196 **Edad:** 38 Aos **Género:** Masculino **IdPaciente:** 350976
EpsYPlan: PARTICULARES NACIONALES - PARTICULARES COLABORADORES Y FAMILIARES

EXAMEN: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

CUPS: 903815
FECHA: 2025-02-12 10:40
UBICACIÓN: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL
UBICACIÓN SOLICITA: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
RESULTADO	36.80mg/dL ↓	40.00-60.00

Valores de Referencia

Mujeres
Sin Riesgo: Mayor de 65 mg/dl
Riesgo Moderado: 45-65 mg/dl
Alto Riesgo: Menor de 45 mg/dl

Hombres:
Sin Riesgo: Mayor de 55 mg/dl
Riesgo Moderado: 35-55 mg/dl
Alto Riesgo: Menor de 35 mg/dl
Fuente: Tercer reporte NCEP (ATP III)

OBSERVACIONES:
RESPONSABLE: SINDRY TERESA VEGA COMA
ESPECIALIDAD: Bacteriologo
REG. MÉDICO: 33311134

EXAMEN: TRIGLICERIDOS

CUPS: 903868
FECHA: 2025-02-11 23:10
UBICACIÓN: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL
UBICACIÓN SOLICITA: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
TRIGLICÉRIDOS		
RESULTADO	266mg/dL	-

Valores de Referencia
Normal: Menor a 150 mg/dl
Limitrofe Alto: 150-199 mg/dl
Alto: 200-499 mg/dl
Muy Alto: Mayor o igual a 500 mg/dl
Fuente: Tercer reporte NCEP (ATP III)

Paciente: Carlos Augusto SOLORZANO RAMOS
Documento: C.C 1024472196 **Edad:** 38 Aos **Género:** Masculino **IdPaciente:** 350976
EpsYPlan: PARTICULARES NACIONALES - PARTICULARES COLABORADORES Y FAMILIARES

OBSERVACIONES:
RESPONSABLE: KELLY JOHANNA CASTELLANOS URIBE
ESPECIALIDAD: Bacteriologo
REG. MÉDICO: 1098723152

EXAMEN: HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

CUPS: 906223
FECHA: 2025-02-10 11:22
UBICACIÓN: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL
UBICACIÓN SOLICITA: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO...		
LECTURA HEPATITIS B. ANTICUERPOS S	553.00UI/L ↑	4.04-15.20
INTERPRETACION HEPATITIS B. ANTICUERPOS S	COMENTARIO-	-

Valores de Referencia

No reactivo: Menor a 10 UI/L
Reactivo: Mayor o igual de 10 UI/L

Mayor o Igual de 10 UI/L posterior a esquema
de 3 dosis de vacuna: Seroprotegido o respondedor a la vacuna

OBSERVACIONES:
RESPONSABLE: SINDRY TERESA VEGA COMA
ESPECIALIDAD: Bacteriologo
REG. MÉDICO: 33311134

EXAMEN: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CUPS: 903841
FECHA: 2025-02-10 10:49
UBICACIÓN: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL
UBICACIÓN SOLICITA: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
RESULTADO	80.50mg/dL	74.00-106.00

Paciente: Carlos Augusto SOLORZANO RAMOS
Documento: C.C 1024472196 **Edad:** 38 Aos **Género:** Masculino **IdPaciente:** 350976
EpsYPlan: PARTICULARES NACIONALES - PARTICULARES COLABORADORES Y FAMILIARES

OBSERVACIONES:
RESPONSABLE: SINDRY TERESA VEGA COMA
ESPECIALIDAD: Bacteriologo
REG. MÉDICO: 33311134

EXAMEN: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

CUPS: 903817
FECHA: 2025-02-10 10:49
UBICACIÓN: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL
UBICACIÓN SOLICITA: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
RESULTADO	125mg/dL	-

Evalúe el Riesgo Cardiovascular
Defina meta según Clasificación de Riesgo ECV(*)

Óptimo: Menor a 100 mg/dL
Sub-Óptimo: 100 a 129 mg/dL
Limitrofe Alto: 130 a 159 mg/dL
Alto: 160 a 189 mg/dL
Muy Alto: Mayor o Igual a 190 mg/dL

OBSERVACIONES:
Resultado de LDL mayores a 190 mg/dL se consideran con un riesgo de Hipercolesterolemia familiar. Se recomienda consultar prioritariamente a su medico.

OBSERVACIONES:
RESPONSABLE: SINDRY TERESA VEGA COMA
ESPECIALIDAD: Bacteriologo
REG. MÉDICO: 33311134

EXAMEN: COLESTEROL TOTAL

CUPS: 903818
FECHA: 2025-02-10 10:49
UBICACIÓN: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL
UBICACIÓN SOLICITA: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
COLESTEROL TOTAL		
RESULTADO	183mg/dL	-

FCV - HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
RESULTADOS DE LABORATORIO

Paciente: Carlos Augusto SOLORZANO RAMOS
Documento: C.C 1024472196 **Edad:** 38 Aos **Género:** Masculino **IdPaciente:** 350976
EpsYPlan: PARTICULARES NACIONALES - PARTICULARES COLABORADORES Y FAMILIARES

EXAMEN: COLESTEROL TOTAL

CUPS: 903818
FECHA: 2025-02-10 10:49
UBICACIÓN: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL
UBICACIÓN SOLICITA: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
COLESTEROL TOTAL		

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE: SINDRY TERESA VEGA COMA
ESPECIALIDAD: Bacteriologo
REG. MÉDICO: 33311134

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN:**Calle 55 # 31-113, Antiguo Campestre **CIUDAD DE LA SEDE:**BUCARAMANGA

TELÉFONO:6076973734 - 6076973735 **EMAIL:**bucaramanga@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2025-12-30

Nombres y apellidos:CARLOS AUGUSTO SOLORZANO RAMOS
Fecha de nacimiento:27/09/1986
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:MEDICO INFECTOLOGO
Departamento:SANTANDER
ARL:
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1024472196
Edad:39 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2025-12-30 / 09:31:28
Fecha salida:2025-12-30 / 09:48:11
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:NO REFIERE



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
:

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Dr. Boris J. Moreno P. Medico - S.S.T. R.M. 7000 - L.S.O. 20269

BORIS JAVIER MORENO PANTOJA
CC: 77159051
RM: 77159051 - LSO 20269
06/10/2023
LIC-SST: 20269
Firma y sello del médico

CARLOS AUGUSTO SOLORZANO RAMOS
CC: 1024472196
Firma del paciente

	La salud es de todos	Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Carlos Augusto

Apellidos: Solorzano Ramos

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1024472196

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2	01- 05 2022		
	3			
	4			
	5	01 ABR. 2022		compensar | salud Catalina Guzmán
TdaP acelular	1		C5884847	
	2			
VPH	1			
	2			

Scanned with CamScanner

	La salud es de todos	Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Carlos Augusto

Apellidos: Solorzano Ramos

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1024472196

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	30/12/25		Rubela Jan
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	5			
	4			
	5			
TdaP acelular	1	01 ABR. 2022		
	2		C588484	
VPH	1			
	2			

Priorix

LOT/MFD/EXP: A69FF848A 11-2024 10-2026

504341

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

compensar | salud

Catalina Guzmán

Scan
Car

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D.C.
www.bsl.com.co

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Código de Seguridad: ebe2aa51-e929-4fd2-ad37-378660845e8a

Tipo Examen: Ingreso

VERIFICA VALIDEZ DEL CERTIFICADO

DATOS PERSONALES

Fecha de Atención	27 de November de 2025	**Ciudad**	Bogotá	**Vigencia**	Tres años
IPS/SEDE	Sede norte DHSS0244914				
Nombres y apellidos	LAURA Vanessa MACHADO Ramos				
Documento identidad	1118203216	**Empresa o entidad**	PARTICULAR	**Cargo**	
Género		**Edad**		**Fecha nacimiento**	
Estado civil		**Hijos**	0	**Profesión u Oficio**	
Email				**Tipo de examen**	Ingreso
EPS		**ARL**		**Pensiones**	
Nivel Educativo					

** De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, informamos que la información contenida en este certificado médico es confidencial y será utilizada exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de la aptitud laboral del trabajador. El tratamiento de los datos personales se llevará a cabo conforme a la normativa vigente, garantizando su integridad, confidencialidad y seguridad, y no serán compartidos con terceros sin el consentimiento expreso del titular, salvo por mandato legal o judicial.*

EXÁMENES REALIZADOS

Examen Médico Osteomuscular	Audiometría	Visiometría
27 de November de 2025	27 de November de 2025	27 de November de 2025

CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a LAURA Vanessa MACHADO Ramos con documento de identificación No 1118203216 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

RESULTADOS GENERALES

Examen Médico Osteomuscular

Basándonos en los resultados obtenidos de la evaluación osteomuscular, certificamos que el paciente presenta un sistema osteomuscular en condiciones óptimas de salud. Esta condición le permite llevar a cabo una variedad de actividades físicas y cotidianas sin restricciones notables y con un riesgo mínimo de lesiones osteomusculares. ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR: EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR, SIN DATOS SUGESTIVOS DE ENFERMEDAD OSTEOMUSCULAR ACTIVA.

Audiometría

No presenta signos de pérdida auditiva o alteraciones en la audición. Los resultados se encuentran dentro de los rangos normales establecidos para la población general y no se observan indicios de daño auditivo relacionado con la exposición laboral a ruido u otros factores.

Visiometría

Presión intraocular (PIO): 15 mmHg en ambos ojos Reflejos pupilares: Respuesta pupilar normal a la luz en ambos ojos Campo visual: Normal en ambos ojos Visión de colores: Normal Fondo de ojo: Normal.

RECOMENDACIONES MÉDICAS ADICIONALES

1. Realizar una evaluación de riesgos ergonómicos en el puesto de trabajo, especialmente si el cargo implica manipulación de carga, para prevenir lesiones musculoesqueléticas.

2. Implementar un programa de salud y bienestar que incluya actividades físicas regulares y asesoría nutricional, considerando que el ejercicio se realiza ocasionalmente.

3. Garantizar acceso a controles médicos periódicos para monitorear la salud, especialmente en relación con posibles exposiciones a agentes químicos o biológicos en la labor de ingeniería ambiental.

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. DIETA BALANCEADA
4. EJERCICIO AERÓBICO
5. CONTROL DE PESO
6. MANTENER MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.
7. CONTROL VISUAL ANUAL
8. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
9. ADECUADO MANEJO DE HERRAMIENTAS

FIRMAS

FIRMA MÉDICO	FIRMA PACIENTE ATENDIDO
	
SIXTA VIVERO CARRASCAL REGISTRO MÉDICO NO 55300504 LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 583 16 DE FEBRERO DE 2021	**LAURA Vanessa MACHADO Ramos** 1118203216

RESULTADOS DE VISIOMETRÍA

Resultados Numéricos

Esfera (ESF): -0.75 dioptrías
Cilindro (CIL): -0.50 dioptrías
Eje (EJE): 85°
Distancia Pupilar (DP): 0.30 cm
Agudeza visual sin corrección (OD): 0.60
Agudeza visual sin corrección (OI): 0.50
Observaciones:

Miopía

no

Astigmatismo

no

Evaluación General

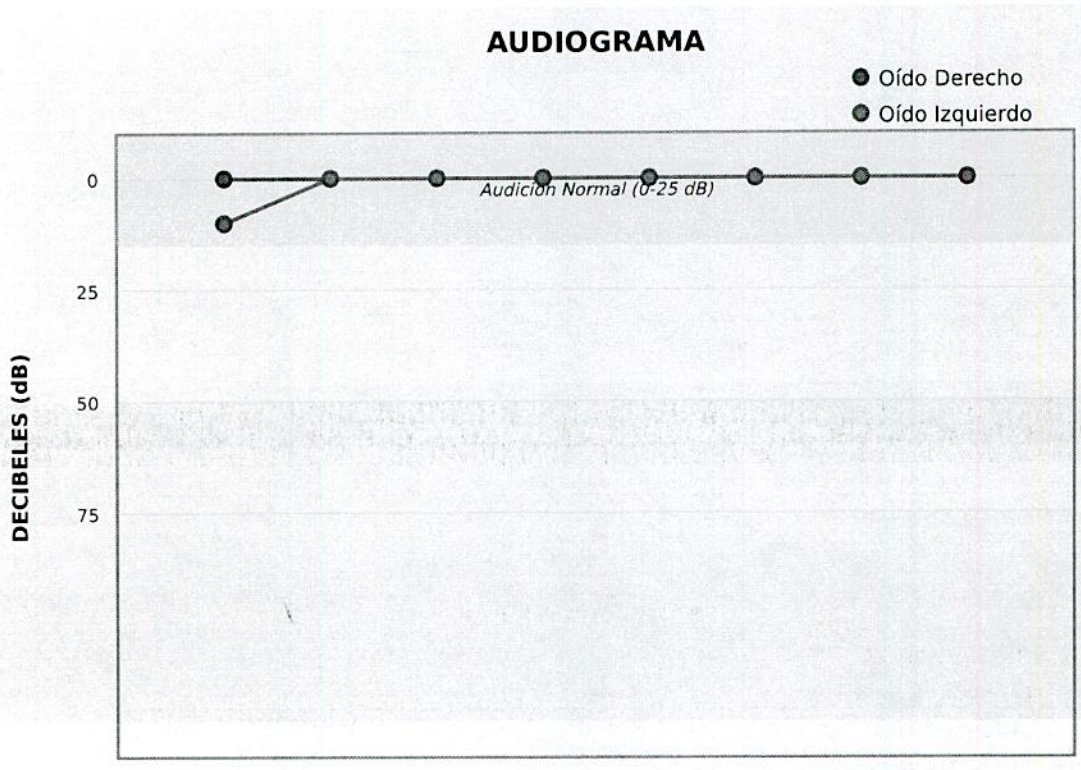
Presión intraocular (PIO): 15 mmHg en ambos ojos
Reflejos pupilares: Respuesta pupilar normal a la luz en ambos ojos
Campo visual: Normal en ambos ojos
Visión de colores: Normal
Fondo de ojo: Normal.



Firma del Optómetra
Tarjeta Profesional No. TP-12345

Fecha: 27 de November de 2025

RESULTADOS DE AUDIOMETRÍA



Diagnóstico

Audición dentro de parámetros normales bilateralmente. Los umbrales auditivos se encuentran en rangos de normalidad en todas las frecuencias evaluadas.

	La salud es de todos	Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Carlos Augusto

Apellidos: Solorzano Ramos

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1024472196

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	30/12/25		Rubela Jum
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	5			
	4			
	5			compensar | salud
TdaP acelular	1	01 ABR. 2022		Catalina Guzmán
	2		C588484	
VPH	1			
	2			

Priorix

LOT/MFD/EXP: 504341 A69FF848A 11-2024 10-2026

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

Scanned with CamScanner

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
APDRADE NARVAEZ

91904990

Nombre	SOLORZANO RAMOS CARLOS AUGUSTO			Fecha de recepcion:	19-sep-2019 12:42 pm
Identificacion	CC 1024472196	Tel.	1	Fecha de impresion:	23-sep-2019 11:07 am
Edad	32 Años 0 Meses 0 Dias	Sexo	M	Empresa	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL - LABO
Medico	MEDICOS VARIOS			Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	300465			Fecha Validacion	21-sep-2019 6:34:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G **Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA**	20.8		

V. de Referencia:
Negativo: Menor de 9.0
Borderline: De 9.0 a 11.0
Positivo: Mayor de 11.0

DANIELA RIOS VILLAMIL
C.C 1.090.421.091
BACTERIOLOGA

CARLOS FERNANDO BLANCO ORTEGA
CC 1.090.342.134
BACTERIOLOGO

Hospital Universitario Clínica San Rafael

LABORATORIO CLINICO
PBX 57+3282300 EXT 2360-2364

N° Orden: 155304	**Tipo Paciente:** CONSULTA EXTERNA
Nombre: SOLORZANO RAMOS CARLOS AUGUSTO	**Fuerza:** HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL
Identificación: CC - 1024472196	**Servicio:** LABORATORIO CLINICO **Piso:** Sin Cama
Sexo: Masculino	**Médico:** -
Edad: 32 Años	**Fecha Ingreso:** 18/12/2018 12:57
Telefono: 7106861	**Fecha Impresión:** 18/12/2018 14:40:28

USUARIO CONFIDENCIAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLOGICO DE REFERENCIA
Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] (Tecnica Quimioluminiscencia CMIA)	597.7	mIU/mL	No Reactivo 0.0 a 10.0 Reactivo 10.1 a 1000

[illegible] 18/12/2018 14:14

Dra. Leidi Carolina Hernandez Salazar
C.C. 1.024.483.800 Bact. P.U.J

