COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

92400914

Nombre	**SANTIESTEBAN YENNIFER**		
Identificación	CC 1034312013	Tel.	1
Edad	28 Años 3 Meses 16 Dias	Sexo	F
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	CL000059----3359--4176-		

Fecha de recepción:	24-sep-2020 3:29 am
Fecha de impresion:	25-sep-2020 7:02 am
Empresa	FUNDACION MEDICA MIRA TU SALUD
Sede	REFERENCIA
Fecha Validación	25-sep-2020 6:45:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
[redacted]		mUI/mL	

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 9 mUI/ml
Indeterminado: De 9 a 11 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 11 mUI/ml

BIBIANA PATRICIA HINESTROZA
C.C. 52,217,836
BACTERIOLOGA

DIAZ IBAÑEZ ELIANA
C.C 21.062.197
BACTERIOLOGA

DATOS GENERALES DEL COLABORADOR.

Nombre y Apellidos: Yennifer Alejandrina Santacoloma Bonilla
Fecha de Nacimiento: 20/2/1991 Edad: 23 a
Sexo: Femenino Ocupación: Médico General
Pasaporte: _____ C Identidad: 10343120 13
Organismo: MINSAP

DATOS GENERALES EN CUBA

Dirección Particular: Calle A Oeste No 352 A e/ Luz Caballero y Martí
Municipio: Holguín Provincia: Holguín
Teléfono: 464602 Área de Salud: Julio Grave de Peralta
Centro de Trabajo: Policlínico "Manuel Piti Lagos"

DATOS EN EL PAÍS DE COLABORACIÓN

Fecha de Arribo: _____
Municipio: _____ ASIC: _____
Estado: _____
Tiempo de estancia: _____

Si traslados, especifique:

Municipio: _____ ASIC: _____
Estado: _____
Tiempo de estancia: _____

Municipio: _____ ASIC: _____
Estado: _____
Tiempo de estancia: _____









VACUNACION:

Vacunas	1ra dosis (Fecha y Firma)	2da dosis (Fecha y Firma)
Antiamarilica	20-5-15 1-K 5081	
Toxoide Tetánico	27-3-15 ST 406	
PRS	28-4-15 L.0164011	
Antitifica	10-4-15 V404	
Antileptospirósica	27-3-15 L5402	7-8-15 5407
Antimeningo	10-4-15 M408L	23-6-15 M406L
Anti Hepatitis B	20-5-15 3C2310/0	23-6-15 3C2310/0
Si necesario		
Cólera		
Antirrábica		
Sueros Antiofidicos		
Otras		

- nombre: Jennifer Brieba
- C.C: 1034312013
- FN: 20/12/1991 SEXO: F

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Yennifer

Apellidos: Sanchestevan

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

No. 1034312013

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 12 Año 1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27/02/21	Sinovac	A 202101044	Ese Municipal	Nabel jerez	53890343
	2	27/3/21	Sinovac	Lot No.: L202103005 Exp.Date: 2024/3/04	Ese Municipal	[illegible]	51307801
26 NOV 2021			Moderna	AL0874	ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA		

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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yenniffer Alejandra

Apellidos: Santiesteban Bretf

Documento de identidad: C.C X T.I. Pasaporte No. 1034312013

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 12 Año 1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	09/08/22	233220216	USS U.STY H.
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	09/09/22	V5022203B	USS U.STY H.
Influenza	U 6 meses-24		V505240002	U.U.G I A
Otras				

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: Yenniffer Alejandrina

Apellidos: Santiesteban Bieff

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

Número de documento: 1034312613

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 12 Año 1991

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	15-05-25	U5052S002	Sohiad Sur
	Anual		70-01-26	
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otros				