

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00  
www.dinamicaips.com.co

Paciente: LERMA CORDOBA CARMEN LILIANA	Identificación: 1017180200	Nro. Servicio: 33637587	No. Paciente: 5910
Sexo/Edad: FEMENINO/28 Años	Teléfono: 5582646	Tipo servicio: INSTITUCIONAL	
Médico: mt	Fecha servicio: 23/02/2019	Fecha impresión: 24/02/2019 12:56 AM	
Empresa: SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.		Habitación:	

**HEPATITIS B, ANTICUERPO SUPERFICIAL**

Validado: 23/02/2019 09:53 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
Anticuerpos Totales contra HB- Ag Superficial	> 1000	Mayor de 1000	Menor a 10No Reactivo
Titulo Mayor o igual a 10 se considera Reactivo			uIU/mL.
Titulo Menor a 10 se considera No reactivo			
Técnica: Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA)			


OBSERVACIONES: INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS

BACTERIOLOGA  
**DIANA MEJIA MEJIA**  
REG. 5-0788-07

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diférico Td	1	VII-26-07	EU40512-B	e. laborda
	2	VII-18-08	EU90604-B	claudia P.
	3	II-21-09	EU40711-A	DAU
	4	25-01-2010		Altam
	5	05-01-2011	seru	Te
Contra Hepatitis B	1	VII-26-07	2060236	e laborda
	2	VII-18-08	2060245	claudia P.
	3	VIII-19-08	2060245	claudia P.

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	12-02-2003	098VFO0252		Nalledupar
Contra Influenza	9-07-2013	1307401		Edelmir
Otras				
SRP	VII-26-07	A6183	DAU	e. laborda
	UPH: 9-07-2013	JCO02171		Edelmir

10+22

	La salud es de todos	Minsalud
---	-------------------------	----------

  
**MiVacuna**  
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres:

Carmen Liliana

Apellidos:

Lerma Cordoba

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1017780200

Fecha de  
nacimiento:

Día 01 Mes 04 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19 FEB 2021	Pfizer	EN 1194 V. 30/06/21	compensar salud	Angelica Sandoval	52249822
	2	12 03 21	Pfizer	EN 1195 30/06/21	Subred Cenhsomente	Alexandra Hernandez	52466312
		02 MAR 2021	PFIZER	20963 Cuidarte 7th Street CUIDANDO Y SIRVIENDO		CATALINA CASTELLANOS C.C. 1.000.135.901 AUXILIAR DE ENFERMERIA	



Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00  
www.dinamicaips.com.co

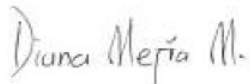
Paciente: LERMA CORDOBA CARMEN LILIANA	Identificación: 1017180200	Nro. Servicio: 33637587	No. Paciente: 5910
Sexo/Edad: FEMENINO/28 Años	Teléfono: 5582646	Tipo servicio: INSTITUCIONAL	
Médico: mt	Fecha servicio: 23/02/2019	Fecha impresión: 24/02/2019 12:56 AM	
Empresa: SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.		Habitación:	

### HEPATITIS B, ANTICUERPO SUPERFICIAL

Validado: 23/02/2019 09:53 AM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
Anticuerpos Totales contra HB- Ag Superficial Titulo Mayor o igual a 10 se considera Reactivo Titulo Menor a 10 se considera No reactivo Técnica: Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA)	> 1000	Mayor de 1000 Menor a 10No Reactivo	uIU/mL.

OBSERVACIONES: INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS



BACTERIOLOGA  
**DIANA MEJIA MEJIA**  
REG. 5-0788-07

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diférico Td	1	VII-26-07	EU40512-B	e. laborda
	2	VII-18-08	EU90604-B	claudia P.
	3	II-21-09	EU40711-A	DAU
	4	25-01-2010		Altam
	5	05-01-2011	seru	Te
Contra Hepatitis B	1	VII-26-07	2060236	e laborda
	2	VII-18-08	2060245	claudia P.
	3	VIII-19-08	2060245	claudia P.

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	12-02-2003	098VFO0252		Nalledupar
Contra Influenza	9-07-2013	1307401		Edelmir
Otras				
SRP	VII-26-07	A6183	DAU	e. laborda
	UPH: 9-07-2013	JCO02171		Edelmir

10+22



La salud  
es de todos

Minsalud

  
**MiVacuna**  
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres:

Carmen Liliana

Apellidos:

Lerma Cordoba

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No.

1017780200

Fecha de  
nacimiento:

Día

01

Mes

04

Año

1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19 FEB 2021	Pfizer	EN 1194 V. 30/06/21	compensar salud	Angelica Sandoval	52249822
	2	12 03 21	Pfizer	EN 1195 30/06/21	Subred Cenhsomente	Alexandra Hernandez	52466312
		02 MAR 2021	PFIZER	20963 Cuidarte 7th Street 505 CUIDANDO Y SIRVIENDO		CATALINA CASTELLANOS C.C. 1.000.135.901 AUXILIAR DE ENFERMERIA	



**HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL**  
**LABORATORIO CLÍNICO**  
**INFORME DE RESULTADOS**

Hoja: 1 de 1

Cargo: 1493430

H.C.No.      Identificación: 1017180200      Nombre: LERMA CARDOBA, CARMEN LILIANA

Edad: 18 Años      Sexo: Femenino      Servicio Ordena: CONSULTA EXTERNA ADULTOS      Servicio Actual: CONSULTA EXTERNA ADULTOS

Sección: INMUNOLOGIA GENERAL

**VARICELA ZOSTER; ANTICUERPOS IG G**

Exámenes y Parámetros	Resultado	Valores de Referencia
VARICELLA-ZOSTER ANTICUERPOS TIPO IG G	32.7	0.0 - 9.0
INTERPRETACION	POSITIVO MAYOR DE 11.0	NEGATIVO 0.0 - 9.0

Muestra: SUERO

Toma de Muestra      Fecha: Ene. 22 de 2009      Hora: 08:54

Recepción de Muestra      Fecha: Ene. 22 de 2009      Hora: 09:48

Verificación de resultados      Fecha: Ene. 29 de 2009      Hora: 14:37

Responsable: Dr. Sigifredo Ospina Ospina

FECHA: 2009/02/11      HORA: 08:25

USUARIO: hapt

TERMINAL: \*



El usuario presenta alguna causa de no vacunación? ☐ Si ☒ No

### Tipo de Vacunación

☒ POS (Plan Obligatorio de Salud) ☐ NO POS (No es del Plan Obligatorio de Salud)

### Vacunas guardadas en el Histórico

A continuación se muestra las vacunas guardadas en el histórico. Para ampliar la información ve al boton que se encuentra al final de la página

Fecha de Vacunación	Nombre Vacuna	Institución Vacunadora
07/10/2020	Influenza	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE - ANTONIO NARIÑO
23/07/2021	Influenza	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
26/11/2024	Influenza	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR

El usuario que registra la información es digitador? ☐ Si ☒ No

### Esquema de Vacunación Adultos

Vacunas \ Dosis	Única	Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis	Cuarta dosis	Quinta dosis	Refuerzo	Segundo refuerzo	Adicional	Adicional 2	Adicional 3	Desmarcar
Neumo Polisacárido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					<input type="radio"/>					
Influenza	<input checked="" type="radio"/>											
Hepatitis A	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>										
Neumococo Conjugado				<input type="radio"/>			<input type="radio"/>					
Varicela							<input type="radio"/>					
Td				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
DPT Acelular				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Fiebre amarilla							<input type="radio"/>					
Sarampión y Rubéola									<input type="radio"/>			
VPH Tetravalente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
Hepatitis B		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>					
Hepatitis B segundo esquema		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>					
Anti - Rábica		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
DPT Acelular, HB, HiB, VIP								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Anticógeno viral	<input checked="" type="radio"/>						<input type="radio"/>					

Vacuna aplicada el:  
05/06/2025  
Presentación: Vial  
P. comercial: Green Cross  
0.5 ml  
A la edad de:  
35 años 2 meses 14 días





Tipo identificación	Identificación	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Hora Nacimiento	Edad
CC	1017180200	CARMEN LILIANA LERMA CORDOBA	01/04/1990		35 años 7 meses 27 días
Fecha de la vacuna	Actualización	Modalidad táctica	Condición de Usuaría	Localidad	Edad Gestación
	<input type="checkbox"/>	Seleccione...	Seleccione...	Seleccione...	

¿El usuario presenta alguna causa de no vacunación? ☐ Si ☒ No

### Tipo de Vacunación

☒ POS (Plan Obligatorio de Salud) ☐ NO POS (No es del Plan Obligatorio de Salud)

### Vacunas guardadas en el Histórico

A continuación se muestra las vacunas guardadas en el histórico. Para ampliar la información ve al boton que se encuentra al final de la página

Fecha de Vacunación	Nombre Vacuna	Institución Vacunadora
07/10/2020	Influenza	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE - ANTONIO NARIÑO
23/07/2021	Influenza	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
26/11/2024	Influenza	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR

¿El usuario que registra la información es digitador? ☐ Si ☒ No

### Esquema de Vacunación Adultos

Vacunas \ Dosis	Única	Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis	Cuarta dosis	Quinta dosis	Refuerzo	Segundo refuerzo	Adicional 1	Adicional 2	Adicional 3	Desmarcar
Neumo Polisacárido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					<input type="radio"/>					
Influenza	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>										
Hepatitis A	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>										
Neumococo Conjugado				<input type="radio"/>			<input type="radio"/>					
Varicela							<input type="radio"/>					
Td				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
DPT Acelular				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Fiebre amarilla							<input type="radio"/>					
Sarampión y Rubéola									<input type="radio"/>			
VPH Tetravalente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
Hepatitis B		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>					
Hepatitis B segundo esquema		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>					
Anti - Rábica		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
DPT Acelular, HB, HiB, VIP								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
# Infe viral	<input checked="" type="radio"/>						<input type="radio"/>					

Vacuna aplicada el:  
05/06/2025  
Presentación: Vial  
P. comercial: Green Cross  
0.5 ml  
A la edad de:  
35 años 2 meses 14 días