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: Ana Jennifer.

Apellidos: Vargas Moreno

Documento de identidad: CC X CE PA CD SC PE P.P.T. DE

Número de documento: 1033726425.

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 09 Año 1990

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: Ana Jennifer

Apellidos: Vargas Moreno

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No 1033726425

Fecha de Nacimiento: Día 11 Mes 09 Año 1990

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: ANA JENNIFER

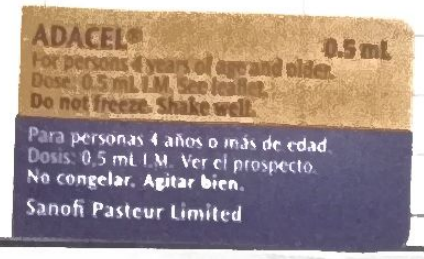
Apellidos: VARGAS MORENO

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

No. 1033726425

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 09 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubeola	Unica	12- Octubre 2015		
Fiebre Amarilla	Unica	12- octubre 2015		
Toxoide Tetanico - Diftérico (Td)	1	29-08-2011.		
	2	11-02-2012.		
	3	29-11-2014.		
	4	18-12-2015		
	5	10-03-2017		
TdaP acelular TOSFERINA	1	14 OCT. 2023 tosferina	compensar	
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	07 AGO 2023	2306462124	
	Anual	02 10 25 U50525004 Subred norte		
Covid 19	1ª	06 Marzo 2021.		
	2ª	02. Abril 2021		
	1er Ref.	29-Noviembre-2021		
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	31/10/11	012M9004 12/11	Hoos. Chaparro
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	29-08-2011	Tetavax	
	2	11-02-2012	Transquipan	
	3	29-11-2014	USS Fontibon	Olga Perez Rojas Aux. Enfermeria
	4	18-12-2015 D2251		
	5	10 MAR 2017 D2288 9/18		Jorge Jimenez
Contra Hepatitis B	1	1·02·2012	Comfamor	
	2	5·03·2012		
	3	14·04·2012		
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	10-11	Stamaril	Olga Perez R. Aux. Enfermeria
		2008	USS Fontibon	Transcripcion
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06-03 2021	PFIZER	EN1195 06-21	USS C11 80	NICOL VASQUEZ	1000213294
	2	02/04/2021	Pf-Pfizer	32-1342	Simon Bolivar	Angelo Pachon	1013610889
	3	29-11-21	Moderna	017J21A	CSC SUBA	Yessica Paez	1063152124

LABINTOX S.A.S

NIT: 800165047-6

www.labintox.com

Impresión: 18/06/2025 15:28

INFORME DE RESULTADOS

Orden: 1250600315		**Fecha:** 05/06/2025 12:44	**Servicio :** Rutina
	Paciente	**Médico**	**Entidad**
Nombre	ANA JENIFER VARGAS MORENO	No informado	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Dirección			
Teléfono			
Documento	CC 1033726425 **Edad:** 34 Años **Fecha de Nac:** 1990-09-11	Historia : Pin: dce00a	Nit: 100700200 0

Exámen	Resultado	Intervalo de Referencia
		Referencia
HEPATITIS B ANTICUERPOS S (Anti-HBs)		Técnica: Quimioluminiscencia
Resultado:	**5.4 mUI/mL**	NO REACTIVO MENOR DE 10.0 mUI/ml REACTIVO MAYOR A de 10.0 mUI/ml Segun recomendacion de la OMS , una concentracion de ANTI-HBs mayor o igual a 10 mUI/ml, se considera proteccion frente a una infeccion por el Virus de la Hepatitis B

Validado en: 10/06/2025 16:34

Eddy Méndez Pinzón
Bacteriólogo Reg:63366954