



LABORATORIO CLINICO MEDICO

**COLCAN**  
ANDRÉS GUTIERREZ

Página 1 de 1



9084074

Nombre: BARBOSA CHAVES JOHANNA  
Identificación: CC 52179028  
Edad: 40 Años 0 Meses 0 Días  
Medico: MEDICOS VARIOS  
No. Ordenamiento: 741094

Tel.  
Sexo F

Fecha de recepción: 08-Sep-2015 3:24 pm  
Fecha de impresión: 09-Sep-2015 8:33 am  
Empresa: SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS  
Sede: REFERENCIA  
Fecha Validación: 08-Sep-2015 6:25:00p.m.

Copia

**Examen****Resultado****Unidades****Valores de Referencia**

**HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE**  
**Metodo: Quimioluminiscencia**

MAYOR DE 1000.00

mUI/ml

**V. de Referencia:**

No Reactivo: Menor de 10 mUI/ml

Reactivo: Mayor de 10 mUI/ml

DIANA MARCELA OSPINA CHIRIVÍ  
CC 52.849.641  
BACTERIOLOGA

CARLOS ANDRÉS GUTIERREZ S.  
C.C. 1,090,425,261  
BACTERIOLOGO





La salud  
es de todos

Minsalud

  
**MiVacuna**  
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres:

Johanna.

Apellidos:

Barbosa.

Documento  
de identidad:

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

No.

52179028

Fecha de  
nacimiento:

Día

14


Mes

09

Año

1974



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27/07/2021	PT 27/07		 SubRed Sur	Addiana Gómez Aux. Enfermer C.C. 52290285	
	2						





La salud  
es de todos

Mirísalud

**MiVacuna**  
Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres:

Jehenna

Apellidos:

Beiboso Chaves

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cual ☐

No.

52179028

Fecha de  
nacimiento:

Día

19

Mes

09


Año

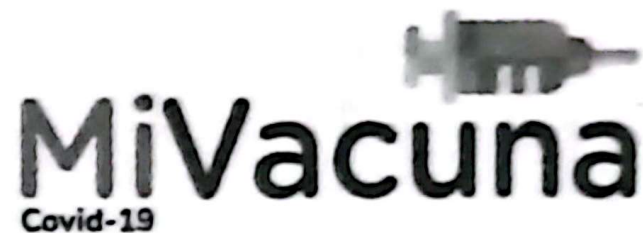
1974

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19		29 NOV 2021	Moderna	017/21A A172	Subica SCV	José Luis Ortiz Alix Enfermería CCT 022-355-743 VACINACIÓN	
	2						



9423AN

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



## Certificado de vacunación

Nombres:

Johan

Apellidos:

Barbosa Chaves

Documento  
de identidad:

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

No. 52 179 028

Fecha de  
nacimiento:

Día 14 Mes 09 Año 1974

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	04/03 2021	Pfizer	EN1195	Tonal	ONNER fino	80370327
	2	25/03 2021	Pfizer	EN1195 06-21	UTAHES TONAL	Alejandra Lameteros	1121854067



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:

Jhoana

Apellidos:

Barbosa Chaves

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ CE ☐ PA ☐ ED ☐ SC ☐ PE ☐ P.P.T. ☐ DE

Número de  
documento:

8 2 1 7 9 0 2 8

Fecha de  
nacimiento:

Día 14 Mes 09 Año 1974



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	8.7.25	0094W003	Bibiana H
Febre Amarilla	Única			Subred SUR
Toxóide Tetánico - Diférico (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	8.7.25	VS0825004	Bibiana H
	Anual			Subred SUR
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
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:

Jhonna Barbosa

Apellidos:

Barbosa Chaves.

Documento  
de identidad:

C.C. Y.C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de  
documento:

52179028

Fecha de  
nacimiento:

Día 14 Mes 09 Año 1974



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	22-5-24	V60524002	Dairon Pacheco
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				