Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

*Consérvelo*

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

*POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO*

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yuley
Apellidos: Mora Camargo
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1082887603
Fecha de Nacimiento: Día. Mes. Año.

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

*Consérvelo*

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

*POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO*

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yuley Johana
Apellidos: Mora Camargo
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1082887603
Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 08 Año 1978

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Contra Hepatitis B | 1 | 06-08-15 | UFX122609 | |
| | 2 | 08-02-16 | UPX120 04 | |
| | 3 | 05.08.16 | UFX122609 | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | | | | |
| Contra Influenza | | | | |
| Otras | | | | |
| T.V | 1 | 11-11-15 | D13N1006A | |
| H-A | U | 11-11-15 | AHAVB311AA | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | 20-8-15 | 02221 | Ascanet |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | 1 | 20-8-15 | 25046 | Ascaneth |
| Contra Influenza | 1 | 20-8-15 | UTO1047 | Ascaneth |

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

8310145

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre. | MORA CAMARGO YURLEY | | |
| Identificacion | CC 1082887603 | Tel. | |
| Edad | 28 Años 0 Meses 0 Dias | Sexo | F |
| Medico | MEDICOS VARIOS | | |
| No. Ordenamiento | 26002 | | |

| | |
|---|---|
| Fecha de recepcion: | 31-ago-2016 1:34 am |
| Fecha de impresion: | 07-sep-2016 8:05 am |
| Empresa | SERVICIOS MEDICOS OLYMPUS I.P.S. LTDA - SANTA MAI |
| Sede | REFERENCIA |
| Fecha Validacion | 03-sep-2016 7:37:00a.m. |

Copia

| Examen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |
|---|---|---|---|
| **VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G** | 27.4 | | |
| **Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA** | | | |

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

LEIDY VANESSA HERNANDEZ S
C.C 1.026.273.301
BACTERIOLOGA