



24-E24-1366518

Página N° : 1 of 1  
 Fecha ingreso : 12/01/2024 03:26:49 PM  
 Fecha de muestra: 12/01/2024 03:26:49 a.  
 Fecha impresion : 13/01/2024 08:45:37 AM

No. de Orden:E24-1366518	No. Interno : E24-1366518
Paciente :LOPEZ BELTRAN KAREN ALEJANDRA	Edad : 31 a 4 m 11 d
Documento Id:1013637657	Fecha Nacimiento:01/09/1992
Empresa :IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP	Sexo : FEMENINO
Sede :BOG REFERENCIA	Teléfono : 60111111111
E-Mail :@	No. Autoriza :

HBSAC\*\*

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

HORMONAS

HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS

HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS

560 UI/L 0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

No reactivo: Menor a 10 IU/L  
 Reactivo: Mayor o igual a 10 IU/L

CONTROL VACUNACION

Menor o igual a 10 Revacunación  
 10 - 100: Niveles de protección  
 Mayor de 100: Niveles de Inmunidad

Tecnica: Electroquimioluminiscencia

Validó: Reg 1002024983 WILMAR PIMIENTA MONTERROSA

13/01/2024 05:24 AM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analítica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte


**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

VIGILADO  
Supersolud

Consulte su certificado de vacunación en:  
**www.inmunosalud.com**

NIT: 900.174.965-3  
 CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801  
 CODIGO DE PRESTADOR SEDE RESERVO 110011779802

NOMBRES: **Karen Alexandra Lopez B**

DOCUMENTO: **1813637657**

TELÉFONO:

VACUNA	ANEXO SEP/2021	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FIRMA VACUNADOR
INFLUENZA	1ra. DOSIS	V5022108 R622	2-Dic-21	Adriana Perez USS Tund.
NEUMOCOCCO	1ra. DOSIS			
INFLUENZA	2da. DOSIS	31/11/2021 F18	10 ENE 2022	Melina Perez

**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud  
es de todos

Minsalud

**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres:

Karen Alejandra

Apellidos:

Lopez Beltran

Documento  
de identidad:

C.C. X.T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1013 687 687

Fecha de  
nacimiento:

Día 01 Mes 09 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	13 JUN 2021	PFIZER	E70 S74	Innovar Salud contigo en casa	Mallero Leal Catalina 174.556.197	
	2	05 JUL 2021	PFIZER	FA9100	Cuidarte CUIDANDO Y SIRVIENDO	Natalia Ballón S. Aux. Enfermería 10000319198	
		13 ENE 2022	AstraZeneca	100 37	Cuidarte CUIDANDO Y SIRVIENDO	Camila Gómez C.C. 1.015.445.626 Auxiliar de Enfermería	

Bogotá D.C.

Fecha: 15 de Marzo 2026

Doctora

**VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO**

Gerente

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Ciudad

### REFERENCIA: CARTA DE COMPROMISO DEL CONTRATISTA

Respetada doctora reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito manifestar mi compromiso de entregar la documentación pendiente en mi proceso de contratación con la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE; y así cumplir a cabalidad con dichos documentos, antes de radicar la primera certificación de cumplimiento de actividades desarrolladas, conforme a las condiciones que estipule la entidad, en un término no mayor a 30 días.

Carnet de vacunas acorde al perfil

☒

Influenza

Certificación cuenta bancaria

☐

Certificados antecedentes profesionales

☐

Cursos:

☒

Dengue

Cordialmente,

Karen Alejandra Lopez Beltrán  
C.C. 1.013.637.657.