

CAMILA FERNANDA CHAVES TAVELA

F. Nacimiento: 16/01/1989

CIP:

NHC: 1163141

NASS:

Domicilio: CALLE. ALMAGRO Portal: 30 28010 MADRID MADRID
Telefonos: 690966145

Médico Habitual: CENTRO MADRID+SALUD, CHAMBERI

Enfermera Habitual: Enfermera habitual no asignada o no vigente

Tipo usuario:

INFORMACIÓN DEL CALENDARIO VACUNAL ACTUAL

El paciente no tiene asignado ningún calendario Vacunal ¿Desea asignarle uno?

DETALLE HISTORIAL

Una vacuna encontrada. Página 1

Código	Nombre	Lab.	Lote	Fecha Vac.	F. Prevista	Edad	Ext.	Origen	R.V.	Observaciones
19- GR	GRIPE INACTIVADA TR...	SANOFI	5DE24D1	26/11/2025	26/11/2025	36 a	No	Manual	SERRANO CORCUER...	

VACUNAS NEGADAS Y ELIMINADAS

☒ Ver Vacunas Eliminadas

No se encontró información para mostrar.

DOSIS RECIBIDAS DE AGENTES INMUNIZANTES

Descripción	D, recib.
GRIPE	1

Esquema de Vacunación



ID: 732453d0-090b-47be-890b-abb302f1c90

Nombres y apellidos / Full name

CAMILA FERNANDA CHAVEZ TAVERA

Número de identificación / ID Number

1 0 3 3 7 0 5 9 2 2

Fecha de nacimiento / Date of birth

16/01/1989

Número de contacto (móvil) / Phone number

3206434265

Correo electrónico / e-mail

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Datos de Vacunación / Vaccination detail

MODERNA SPIKEVAX 02 OCT 2024 03:47 A Centro Médico
Colsanitas
CENTRO MÉDICO RESTREPO EPS SANITAS
NIT. 901.041.691-3
Cra 18 N° 15 - 46 Sur

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

AUTORIZADO POR SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Vacunación
Para todos!

0166

NOMBRE: Camila fernanda Chavez Tavera

IDENTIFICACIÓN: 1033705922

FECHA DE NACIMIENTO: 16-01-89

SEXO: F

VIGILADO Supersalud

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1	20 JUN 2024	INATA SAS 220900123C	IPS MUNDO SALUD
	2	01 AGO 2024	INATA SAS 220900123C	IPS MUNDO SALUD
	3	13 SEP 2024	INATA SAS 220900123C	IPS MUNDO SALUD
	R	20-jun-2025		
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
FIEMRE AMARILLA	1			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

AUTORIZADO POR SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Vacunación
Para todos!

0679

NOMBRE: CAMILA FERNANDA CHAVEZ TAVERA

IDENTIFICACIÓN: 1033705922

FECHA DE NACIMIENTO: 16-01-89

SEXO: F

VIGILADO Supersalud

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1	10 JUL 2024	INATA SAS 220900123C	IPS MUNDO SALUD
	2			
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	10 JUL 2024	INATA SAS 220900123C	IPS MUNDO SALUD
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
FIEMRE AMARILLA	1			



Institución vacunadora: 110012482617

Fecha de generación del carné: miércoles, 02 de octubre de 2024 10:09 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1033705922
Nombres y Apellidos	CAMILA FERNANDA CHAVEZ TAVERA
Fecha de nacimiento:	16/01/1984

DPT Acelular	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	05/01/2021	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	R3G91	UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis B	Tercera dosis				
	Primera dosis	20/06/2024	HepatitisB Delta SAS	220500123C	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
	Segunda dosis	01/08/2024	HepatitisB Delta SAS	220500123C	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
	Primera dosis				
Neumo Polisacárido	Refuerzo				
	Primera dosis				
Neumococo	Refuerzo				
	Primera dosis				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	05/01/2021	Sarampión - Rubéola - SERUM	0129M074	UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE
	Primera dosis	20/02/2007	Tetavax		CAMI CHIRCALES
Td	Segunda dosis	01/10/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	024L9010E	HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E. UPA FISCALA SAN CAMILO
	Tercera dosis	01/12/2023	Serum	2333Q012B	EPS SANITAS CENTRO MEDICO RESTREPO
	Primera dosis				
Toxoide Tetánico	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primera dosis				

NOMBRE: CAMILA FERNANDA CHAVEZ TAVERA
DOCUMENTO: CC. 1033705922 H.C. 1033705922
EMPRESA: PARTICULARES ANALIZAR
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 337008825
FECHA INGRESO: 10.Jul.2024 09:51 AM
SEDE: Analizar Tunal
EDAD-SEXO: 35 Años - Femenino

PRUEBAS ESPECIALES

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
---------	-----------	-----------------------

Varicela zoster Virus, Anticuerpos IgG e IgM

Resultado IgG: 411.80 mUI/ml Negativo: Menor a 150 mUI/ml
Positivo: Mayor a 150 mUI/ml

Para descartar INFECCION RECIENTE se recomienda la valoración de anticuerpos VARICELA ZOSTER IgM, o bien, buscar la seroconversión de anticuerpos VARICELA ZOSTER IgG a las dos semanas, con un incremento de índice dos veces superior como mínimo.

Resultado IgM: 0.28 Índice Negativo: Menor a: 1 índice
Positivo: Mayor a: 1 índice

* La POSITIVIDAD en anticuerpos VARICELA ZOSTER IgM pueden ser compatibles con INFECCION RECIENTE.

Técnica: Quimioluminiscencia

Fecha de Validación: 10/Jul./2024 20:34
Analizado por, ASTRIA KAROLINA AMAYA DAVILA
PROFESIONAL DE PROCESAMIENTO T.P:
Copiado:MLCF

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página1]

Procesado en laboratorio clínico habilitado, SYNLAB Colombia S.A.S.

Santa Marta (605) 435 83 44 - Barranquilla (605) 377 0015 - Cartagena (605) 693 1947 - Medellín (604) 516 6740 - Manizales (606) 896 22 42 - Bogotá (601) 593 83 93
Cali (602) 660 7070 - serviciocliente@synlab.co / www.synlab.co