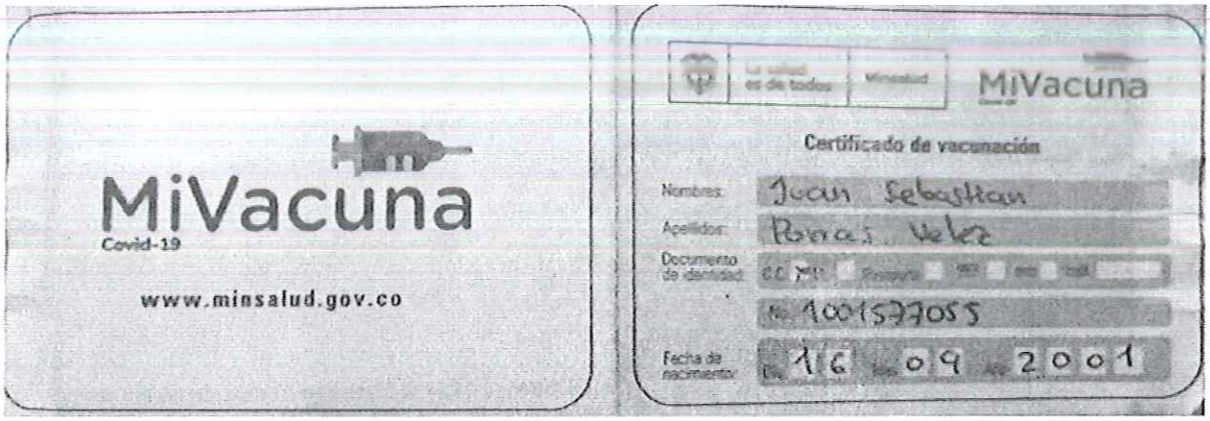
CamScanner



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	01.05.21	Pfizer	ET6429	Metrosalud la 80	Ana María Castaño	1152440208
	2	22.05.21	Pfizer	EW0206	Metrosalud 80	Ana María Sepúlveda Quiceno Aux. de Enfermería C.C. 1152472027 Reg: 05 - 1675 - 20	
		11 05 22	PFIZer	ACC 5853	SSM	Isabel Cristina Tabares Callejas Auxiliar de Enfermería C.C. 1020393072	

CamScanner



MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

MiVacuna
Certificado de vacunación
Nombres: Juan Sebastian
Apellidos: Rojas Velez
Documento de identidad: CC
No. 1001577055
Fecha de nacimiento: 16 09 2001

RECOMENDACIONES

- No olvide llevar siempre el carné de vacunas para verificar la dosis y completar los esquemas de vacunación.
- Solicite a su llegada que se le informe sobre todas las vacunas acorde a su edad.
- No hacer masaje ni presión sobre el sitio de aplicación de la vacuna.
- Poner hielo en el sitio de aplicación de la vacuna si esta rojo, duro o caliente.
- Debe retrasar las vacunas si se presenta enfermedad aguda moderada con o sin fiebre.

CONTRAINDICACIONES

- Reacción severa a dosis previas de la vacuna o alguno de sus componentes.
- En las situaciones de inmunodeficiencia o condiciones inmunodepresoras se debe consultar al médico.

Pub - 00077 -2017 V.1

Centro de Vacunación

Clínica Las Américas

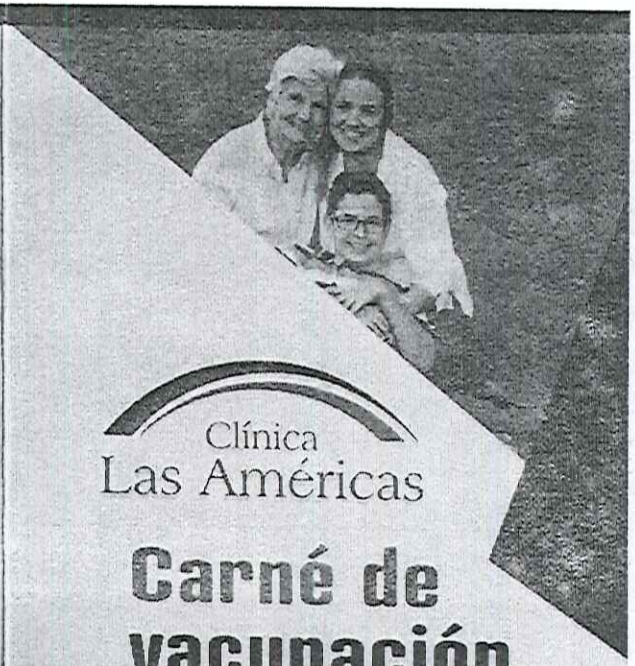
Vacunar oportunamente garantiza la protección de algunas enfermedades

En el centro de vacunación las Américas tenemos las siguientes vacunas para adultos:

- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Tetano
- Difteria Adulto
- Dp Tacelular
- Triple Viral
- Varicela
- Meningitis
- Neumococo
- Meningococo
- Fiebre Amarilla
- Influenza
- Herpes Zóster
- Papilomavph

VIGILADO Supersalud

Teléfonos 3459205 – 3417070 Ext 205
Diagonal 75B N. 2A – 80 Consultorio 205
Torre Médica Las Américas
www.lasamericas.com.co/clinica
Medellín, Colombia



Clínica Las Américas

Carné de vacunación para Adultos

Programa ampliado de inmunizaciones

Nombre: Juan Sebastian Porras Velez

CC / TI: 1001577055

Fecha de nacimiento: 16 . 09 . 2001

Sexo: M X F

Municipio: Medellin

Departamento: Antioquia

Scanned with CamScanner

Vacuna	Dosis	Fecha de Aplicación DD	MM	AA	Número de Lote	IPS Vacunadora	Sticker	Fecha Próxima Cita DD	MM	AA	Nombre Vacunador
Hepatitis A	1ra dosis	16	5	2019	R3B488V	Sura	Cristina				
	2da dosis										
Hepatitis B	1ra dosis	15	Abril	2019	UFX18008	lab. sanofi					PAOLA
	2da dosis	16	Nov	2019	UFX19001	lab. sanofi		15	05	2019	PAOLA
	3ra dosis	05	Mayo	2020	UFX19001	lab. sanofi		16	Dic	2019	PAOLA
	Refuerzo 10 años										
Tétano	1ra dosis										
	(2) 2da dosis	16	5	2019	AT038D4B	Sura	Cristina				
	(3) 3ra dosis	16	Nov	2019	220008119B	Delta	Americas				PAOLA
	4ta dosis	18	Nov	2020	220008519B	Delta	Americas	16	Nov	2020	PAOLA
	5ta dosis							18	Nov	2021	
DPT Tacelular	(1) Única dosis	15	Abril	2019	C5425AA	lab. sanofi					PAOLA
DT. Adulto	1ra dosis							15	05	2019	
	2da dosis										
	3ra dosis										
	4ta dosis										
	5ta dosis										
Triple viral	Única dosis	16	5	2019	A69CE495A	Sura	Cristina				
Varicela	1ra dosis	15	Abril	2019	A70CD228A	lab. GSK					PAOLA
	2da dosis							15	05	2019	
Neumococo	Única dosis										
Neumo 23	1ra dosis	15	Abril	2019	R008193	lab. MSD					PAOLA
	Refuerzo 5 años										
Meningococo	1ra dosis										
	2da dosis										
BC Meningococo A, C, Y, W135	Única dosis										
Fiebre amarilla	Única dosis	15	Abril	2019	P3V171b	lab. sanofi					PAOLA
Influenza	1ra dosis	05	Mayo	2020	UJ381AD	lab. sanofi					PAOLA
	2da dosis										
Herpes Zóster	Única dosis										
Papiloma VPH	1ra dosis										
	2da dosis										
	3ra dosis										

Clínica Las Américas Centro de Vacunación Tel.: 345 92 05

Próxima 18/11/19
TV 3+HA (2)

Scanned with CamScanner

Certificado de Vacunación

Institución: Clinica los Americas

Nombre: Juan Sebastian Porras Ucan

Identificación: 1001577055 Tel: Tel.: 345 92 05

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Influenza		18. NOV. 2021	Y01B	PAOLA.

Cortesía de Sanofi Pasteur

Scanned with CamScanner

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
INFLUVAC TETRA TEMPORADA 2021 Suspension inyectable 1 dosis de 0.5 ml Abbott Biologicals B.V. Reg. San. Invima 2020MB-0000008 Abbott Lote: Y01B Fab.: 12 2020 Vence: 11 2021				

SPCO.SAPAS.18.07.0081

Scanned with CamScanner

Laboratorios
Las Américas

aliana

LABORATORIO MÉDICO LAS AMÉRICAS

PACIENTE:	JUAN SEBASTIAN PORRAS VELEZ	EDAD: 19	Nº DE O.T.:	3180678	
Nº HISTORIA:	257266	SEXO: M	FECHA-HORA RECEPCION:	18 Nov 2020	12:32 PM
MÉDICO:		CONSULTORIO:	FECHA-HORA PROCESO:	18 Nov 2020	2:03 PM
SERVICIO:		CAMA:	FECHA-HORA RE-IMPRESION:	18 Nov 2020	2:33 PM
CEDULA:	1001577055 TELEFONO: 5818068		FECHA-HORA PRIMERA IMPRESION:	18 Nov 2020	2:33 PM
EMPRESA:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.				

☐ ENVIAR ☐ POR FAX ☒ POR Email sebastian.velez0916@gmail.com

Todos Los Valores De Referencia Estan Ajustados Por Edad y Sexo 1

INMUNOANALISIS

HEPATITIS B, ANTICUERPOS S (Anti-HBs)

ANTICUERPOS TOTALES (IgG + IgM).

PARAMETRO	RESULTADO	V. REFERENCIA
Acuerpos Tot contra HBs-ag mIU/mL	61.1	0 - 10

CONTRA EL ANTIGENO DE LA HEP B

PARAMETRO	RESULTADO	V. REFERENCIA
ANTICUERPOS s H B (ANT-sHB)	POSITIVOS	NEGATIVOS

Sede principal Clínica Las Américas
Diagonal 75B 2A - 80/140 Torre 3, primer piso
Medellín, Colombia

Tel: +57 (4) 444 90 92
www.lablasamericas.com.co
atencionusuarios@lablasamericas.com.co

Laboratorio Médico
Las Américas
Una empresa auna
Nit. 800209804-6
http://www.lablasamericas.com.co
admon@lablasamericas.com.co

1

LABORATORIO MEDICO LAS AMERICAS

2862837

PACIENTE:	JUAN SEBASTIAN PORRAS VELEZ	EDAD: 17	Nº DE O.T.:		
Nº	257266	SEXO: M	FECHA-HORA RECEPCION: 16 Mayo 2019	8:48 AM	
MEDICO:		CONSULTORIO:	FECHA-HORA PROCESO: 16 Mayo 2019	1:05 PM	
SERVICIO:		CAMA:	FECHA-HORA RE-IMPRESION: 16 Mayo 2019	1:35 PM	
CEDULA:	1001577055 TELEFONO: 5818068		FECHA-HORA PRIMERA IMPRESION: 16 Mayo 2019	1:35 PM	
EMPRESA:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.				

☐ ENVIAR ☐ POR FAX ☒ POR Email sebastian.velez0916@gmail.com

Todos Los Valores De Referencia Estan Ajustados Por Edad y Sexo 2

INMUNOANALISIS

VARICELLA ZOSTER IgG EN Indice	
0,98	V. DE REF 0 - 0,9

HEPATITIS B, ANTICUERPOS S (Anti-HBs)

ANTICUERPOS TOTALES (IgG + IgM).			CONTRA EL ANTIGENO DE LA HEP B		
PARAMETRO	RESULTADO	V. REFERENCIA	PARAMETRO	RESULTADO	V. REFERENCIA
Anticuerpos Tot contra HBs en mIU/ml.	0,55	0 - 10	ANTICUERPOS + HBs ANT-HBs	NEGATIVOS	NEGATIVOS



- E-mail: admon@lablasamericas.com.co
- E-mail: atencionusuarios@lablasamericas.com.co
- E-mail: dircientifica@lablasamericas.com.co
- PBX: 444 9092 ,Tel.:342 1010 Ext. 1123 , Fax: 347 24 65 -3458465
- Diagonal 758 2 A 80 Interior 140 Medellín - Colombia

Solicite el servicio de domicilio en la linea 444 9092 y recíbalo en la comodidad de su hogar o lugar de trabajo

Scanned by CamScanner

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador

789475

Sanofi Pasteur — Francia

Manuf.: 20102021

Lot: V3N09

Exp.: 09-2024

TETAVAX ≥ 40 U.I
Vacuna antitetánica adsorbida
0.5 ml - 1 dosis
Suspensión inyectable
Vía IM o subcutánea profunda
Agitar bien
Conservar entre 2°C-8°C
Vease inserto

Certificado de Vacunación

Institución: Sura

Nombre: Juan Sebastian Porras

Identificación: 1001572055 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Tetavax		14 JUN 2023	V3N09	

Cortesía de Sanofi Vacunas

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	04 OCT 2024	VS0524044	ninra
	Anual			
Covid 19	1ª	04 OCT 2024	026J23A	ninia.
	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: Juan Sebastian.

Apellidos: Porras Velez

Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 0 0 1 5 7 7 0 5 5

Fecha de nacimiento: Día 1 6 Mes 0 9 Año 2 0 0 1