Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión Rubeola	Única			
COVID-19	1			
	2			
	3			
Fiebre de Tifo				
Otras	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Tetano	1	30/09/22	233120110	Instituto Fr.
Fiebre amarilla	1	7-10-22	V3E39	Jem



Cajamag

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Calle 23 No. 7 - 78 Santa Marta D.T.C.H
PBX 4217900 ext 1075 - Call Center 4385058

NOMBRES
Stiven Maria
APELLIDOS
Vizcaino Palacio
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CE CC No. 1079804023

FECHA DE NACIMIENTO	aaaa				mm		dd	
	2	0	0	4	0	8	1	8

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	170822	220500722C	Mintandyd
	2			
	3			
Gardasil VPH	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	170822	W3507	Mintandyd
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis A	1	170822	U3E20	Mintandyd
	2			
Triple Viral		170822	469FF388A	Mintandyd
Neumococo				
Varicela		170822	U037959	Mintandyd
Zostavax				
Meningococo				
Otras				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: steicy

Apellidos: Vizcaino palacios

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál

No 1079604023

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 08 Año 2004

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	6-10-21	Moderno	9349/9	Hospital San Rafael	[illegible]	2[illegible]933
	2	03-27	Moderno	015FZIA	Porbelito	[illegible]	12

CENTRO DE INMUNOLOGÍA DEL CARIBE S.A.S.

Vacunar para dar oportunidades

Para que nadie sufra o muera a causa de una enfermedad prevenible por vacunación

CARNET DE VACUNACIÓN

CENTRO DE INMUNOLOGÍA DEL CARIBE S.A.S.

15177

NOMBRES: steicy

APELLIDOS: Vizcaino

IDENTIFICACIÓN: _____

EDAD: _____ PESO: _____ EPS _____

Edificio Delfos Cra. 42B No. 76 - 36 Local 1
323 455 1798 - 301 647 8111 - 313 500 7542 - 301 378 6667
Email: centrocdidelcaribe@gmail.com - Barranquilla

Vacuna contra	Dosis	Fecha	Lote	Firma del Vacunador	Observacion
Hepatitis A	1a				
	2a				
Hepatitis B	1a				
	2a	18/08/23	22060062	HC	
	3a	21/09/23	22060062	HC	
	Ref.				
DPT	1a				
Influenza B	Anual				
Meningococo	1a				
	2a				
	Ref.				
Mgco. Menactra	Única				
Neumococo	Única				
Fiebre Amarilla	20 Años				
Triple Viral	Ref.				
Tétanos	1a				
	2a				
	3a				
	4a				
Fiebre de Tifoides	Única				
Varicela	1a				
	2a				
Hepatitis A + B	1a				
	2a				
Otras					

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: STEICY María

Apellidos: Vizcaino Palacio

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

Número de documento: 1079804023

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 08 Año 2004

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	27-08-24	V502400	JCDT
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

32601872

Nombre	VIZCAINO PALACIN STECY	Tel.	999999999	Fecha de recepción:	26/03/2024
Identificación	CC 1079804023	Sexo	F	Fecha Muestra	26/03/2024
Edad	19 Años 7 Meses 8 Dias			Fecha de impresion:	27/03/2024
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	SAGRADA FAMILIA LABORATORIO CLINICO S.A.S
No. Ordenamiento	52317			Sede	CENTRO DE ACOPIO SANTA MA
Fecha de nacimiento	18-ago.-2004				

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE **Metodo: Quimioluminiscencia**	**79.3**	mUI/mL	

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 9.0 mUI/ml
Indeterminado: De 9.0 a 11.0 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 11.0 mUI/ml

KELLY CUERVO GUERRERO
C.C 1.010.169.857
BACTERIOLOGA

27-mar.-2024 9:05 am

SANDRA MARCELA GARCES SUAREZ
C.C 51969269
BACTERIOLOGA

27-mar.-2024 11:53 am

CS Escaneado con CamScanner