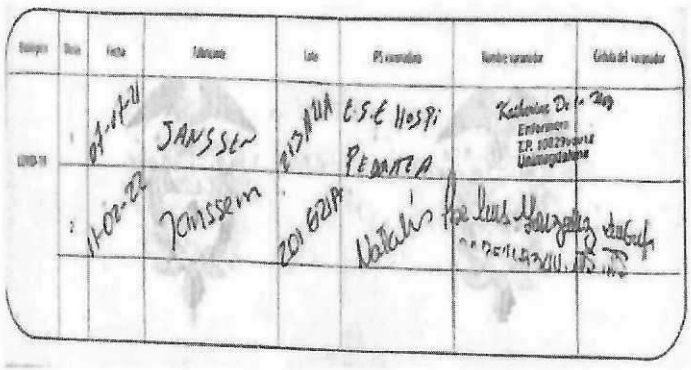

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co


La salud es de todos
Minsalud
MiVacuna
Certificado de vacunación
Nombres
JAVIER ALFONSO
Apellidos
GUTIERREZ OSORIO
Documento de identidad
C.C. P.P. Pasaporte TI RC CE
No.
1004176678
Fecha de vacunación
Día 20 Mes 10 Año 2021


Biológico
Dosis
Fecha
Fabricante
Lote
IPS vacunadora
Nombre vacunador
Cédula del vacunador
COVID-19
1
JANSSEN
E.S.E HOSPITAL PEDRITO
2
JANSSEN

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S

Apellidos:	**GUTIERREZ OSORIO**	**Fecha Ingreso:**	**19-09-2024**
Nombres:	**JAVIER ALFONSO**	**Numero Orden:**	**2409190314**
Identificacion:	**1004176678**	**Sede:**	**ELITE SANTA MARTA**
Edad:	**30-10-2001 - (22 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**ELITE STA**
Medico:	**PASTEUR LABORATORIOS CLINICOS**	**Fecha Impresion:**	**19-09-2024 06:09 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
INMUNOLOGIA INFECCIOSA			
HEPATITIS B ACS. AGS	> 1000.00	mIU/mL	No reactivo: Menor de 10 Reactivo: Mayor de 10

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 19-09-2024 | Fecha Validación: 19-09-2024
Metodo: Quimioluminiscencia

Jhon Santiago Lopez | C.C.: 72007341

VARICELA ZOSTER IGG	1.47	indice	Negativo: < 0.90 Dudoso: >= 0.91 - 1.10 Positivo: > 1.11 Los valores de referencia cambiaron a partir del 2023-09-05

Para descartar infección 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

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 19-09-2024 | Fecha Validación: 19-09-2024
Metodo: Inmunoensayo quimioluminiscente indirecta

Merdellyn Ospina Sanjuanelo | C.C.: 1043943643

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Nombres: Javier Alfonso

Apellidos: Gutierrez Osorio

Documento de identidad: C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ PASAPORTE ☐ No.

Fecha de Nacimiento: Día ☐☐ Mes ☐☐ Año ☐☐☐☐

Scanned with CamScanner

10

CERTIFICADO DE VACUNACION **Nº 5679**

NOMBRE: Javier Gutierrez Osorio

DIRECCIÓN: Cr 2F 44-52.

TELÉFONOS: 3176488094

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
HEPATITIS B	1ª dosis	Sept 20/19	UFX19001	
	2ª dosis	Octubre 20		
	3ª dosis			
	Refuerzo			
MENINGITIS MENINGOCOCCICA BC	1ª dosis			
	2ª dosis			
TOXOIDE TETANICO	1ª dosis	20-09-19	221501510	
	2ª dosis			
	3ª dosis			
	Refuerzo			
	Refuerzo			
MENINGITIS MENINGOCOCCICA ACWIY	dosis única			
INFLUENZA	dosis anual	20-09-19	T3N8S11	
Triple Viral	1a	Sept 20/19	A69CC B585B	
Varicela	1a	Sept 20/19	A7020 3524	
		Octubre 20		

En este Carnet deben quedar registradas SOLAMENTE Vacunas aplicadas por nuestra Entidad.

La utilización inadecuada o adulteración anula su validez.

Scanned with CamScanner

22/8/2024	Hepatitis B (Delta)		
22/8/2024	Tetano Varicela Antitetanicavaricela		

Scanned with CamScanner

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S

42

Apellidos:	**GUTIERREZ OSORIO**	**Fecha Ingreso:**	**19-09-2024**
Nombres:	**JAVIER ALFONSO**	**Numero Orden:**	**2409190314**
Identificacion:	**1004176678**	**Sede:**	**ELITE SANTA MARTA**
Edad:	**30-10-2001 - (22 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**ELITE STA**
Medico:	**PASTEUR LABORATORIOS CLINICOS**	**Fecha Impresion:**	**19-09-2024 06:09 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
INMUNOLOGIA INFECCIOSA			
HEPATITIS B ACS. AGS	> 1000.00	mUI/mL	No reactivo: Menor de 10 Reactivo: Mayor de 10

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 19-09-2024 | Fecha Validación: 19-09-2024
Metodo: Quimioluminiscencia

José Santiago Lopez | C.C. 72007341

VARICELA ZOSTER IGG	1.47	índice	Negativo: < 0.90 Dudoso: >= 0.91 - 1.10 Positivo: > 1.11 Los valores de referencia cambiaron a partir del 2023-09-05

Para descartar infección 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

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 19-09-2024 | Fecha Validación: 19-09-2024
Metodo: Inmunoensayo quimioluminiscente indirecta

Meiderlyn Ospina Sanjuanelo | C.C. 1043843643

Scanned with CamScanner