Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Mana camila

Apellidos: ceballos cadavid.

Documento de identidad: C.C. T.I X Pasaporte No.

Fecha de Nacimiento: Día. 13 Mes. 11 Año. 1999.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		09 NOV. 2024	VSO52A00A DAO	
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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Maria Camila
Apellidos: Ceballos Cadavid
Documento de identidad: C.C. X | Pasaporte | No. 1.007.328.689
Fecha de nacimiento: Día 13 | Mes 11 | Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Polera Sarampión Rubéola	1	10-02-20	Glaxo	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	15-01-00		
	2	18-03-00		
	3	20-05-00		
	4	31-01-14		
	5	20-04-15		
Contra Hepatitis B	1	21-02-17	1434024403	
	2	20-04-17	1434024403	
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Optaflu (Acoflu)	1	10-02-20		
Contra Influenza	1	22-12-21	V3587A	
Hepatitis A	1	10-02-2020		
Otras	1			
Varicela		06-02-17	5109	

SupliMed

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Institución:
Nombre: Maria Camila Ceballos Cadavid
Identificación: 1007328689 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma vacunador
INFLUENZA	ANUAL	01-12-2023	F18	Diana V.

Medellín: Calle 16 A sur No. 48 - 29, Santa María de Los Ángeles, El Poblado. Tel. 604 414 4930 - Cel. 311 733 6033 - 311 664 0391
Rionegro: Calle 38 No. 54 A - 35, Clínica Somer, consultorio 302. Tel. 604 414 4930 opción 2 - 604 563 9645 - Cel. 320 501 9324

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma vacunador
INFLUVAC TETRA				
Lote: F18				
Fab.: 02 2023				
Vence: 01 2024				

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

MARIA CAMILA CEBALLOS CADAVID

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificación / ID Number

1007328689

Fecha nacimiento / Date of birth

13/11/1999

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number		
Primera	Segunda	-
Lote / Vaccine Batch		
055D21A	940068	-
Vacuna / Vaccine		
MODERNA SWITZERLAND GMBH	MODERNA SWITZERLAND GMBH	-
Centro vacunación / Administering Center		
YOLOMBO ESE H. San Rafael	YOLOMBO ESE H. San Rafael	-
Fecha de aplicación / Date of vaccination		
10/08/2021	22/10/2021	-
País de vacunación / Country of vaccination		
CO-Colombia	CO-Colombia	-
Sello digital / Digital Stamp		
JRJET7WE3243CMQI2AVDD6CLOIM4SUVTP64JA7EBWGDK2CLQOVCA	RAR3RJZSY7SW4BNRZXW5XFIOFVRAKE2SAQ3FOTLAJQ242QWCAT7Q	-
Fecha de emisión del documento / Document issued		
17/08/2022	17/08/2022	-

Línea de ayuda / Help line: 192 - soportevacunas@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas

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

Ver certificado en Minsalud

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (By its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunizaciones)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

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

View certificate in Minsalud

Unidad Medica Centrolab

UNIDAD MEDICA CENTROLAB
NIT: 800178906-4

Calle 57A #48 - 21 Av. Oriental
Medellin-Colombia
www.centrolab.com.co
servicioalcliente@centrolab.com.co
resultados@centrolab.com.co
3154677121

PBX: (604) 6049503
(604) 4242970
(604) 6042204
(604) 4443888

No.: 4129698

PROPUESTA DE VALOR DE CENTROLAB - LABORATORIO DE REFERENCIA

"CENTROLAB es el mejor Laboratorio Clínico de Referencia donde encuentras todas las pruebas al mejor precio posible, con excelente calidad, cumplimiento y apoyo profesional".

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Paciente:	**MARIA CAMILA CEBALLOS**	**Doc. Id.:**	**CC 1007328689**
Edad:	24 Años	**Teléfono:**	3042646472
		Sexo:	FEMENINO
Entidad:	CENTROLAB- UNIVERSIDADES Y EMPLEADOS DE LA SALU	**Tel. Entidad:**	6042204
Fecha atención:	02/12/2023 08:24 a.m.	**Fecha resultado:**	02/12/2023 11:53:00a.m.
Fecha Impresión:	02/12/2023 03:00:32p.m.	**Tipo reporte:**	**ORIGINAL - EMAIL AUTOMATICO**

INFORME DE RESULTADOS

HEPATITIS B, ANTICUERPOS S (ANTI HBS)

ANALISIS	RESULTADOS	VALORES DE REFERENCIA
Metodo: Ecla (cobas e411)	**>1000 mUI/ml**	

INTERPRETACION
Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs por debajo de 10 mUI/mL se deben clasificar NEGATIVAS.
Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs entre 10 y 11 mUI/mL se deben clasificar DUDOSAS. Se recomienda repetir en duplicado el test de las muestras dudosas para confirmar el primer resultado.
Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs iguales o por encima de 11 mUI/mL se deben clasificar POSITIVAS.

Responsable:

Bacteriólogo: **JENNIFER ANDREA MONTOYA ARBELAEZ** Registro: 1214719052

VARICELA IGG

ANALISIS	RESULTADOS	VALORES DE REFERENCIA
VARICELA ZOSTER, Acs IgG (MICROELISA AUTOMATIZADO)	**77.8 mUI/mL**	

INTERPRETACION DE RESULTADOS
Los resultados de las muestras deben ser interpretados como sigue:
Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster por debajo de 50 mUI/mL se deben clasificar negativas (No hay proteccion inmunologica).
Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster entre 50 - 100 mUI/ml se deben clasificar como indeterminadas
Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster iguales o por encima de 100 mUI/mL se deben clasificar positivas (Si hay proteccion inmunologica).

Responsable:

Bacteriólogo: **LUZ MERY VELEZ SEPULVEDA** Registro: 5-1900-11