CENTRAL DE AYUDAS DIAGNOSTICAS
UNILAB SAS
Carrera 68 No. 49-05
Estadio, Medellín, Colombia
Pbx: 4444633
www.unilab.com.co

Fecha de Ingreso: 28/07/2021
Fecha Impresión: 31/07/2021
Nº Orden: **07280550**

INFORMACION DEL PACIENTE

Paciente:	MARIA MERCEDES DE LA TORRE BUSTAMANTE	**Empresa:**	SERIMAGEN S.A.S
Identificación:	1004350757	**Sucursal:**	Unico
Fecha Nacimiento:	08/09/2001	**Médico:**	
Edad/Sexo:	19 Años /F	**# PLACA:**	
Teléfono:			

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

HEPATITIS B: ANTICUERPOS S (Anti HBs)

Técnica Estudio: Quimioluminiscencia

Hepatitis B, Anticuerpos S (Anti HBs)	> 1000.00	Interpretación: Valores inferiores a 10 mLu/mL indican AUSENCIA de inmunidad Valores superiores o iguales a 10 mLu/mL indican PRESENCIA de inmunidad contra el virus de la Hepatitis B

Nota:
Los siguientes resultados se han obtenido con el ensayo de Anti-HBs ARCHITEC i2000. No se pueden intercambiar con los valores obtenidos con los métodos de ensayo de otros fabricantes.



Responsable: Monika Maria Alzate Montoya
Cargo: Bacteriologa - Registro 5-0043-03
Fecha - Hora de Validacion: 28/07/2021 2:27:07 p. m.

VARICELA ZOSTER VIRUS: Ac. IgG

Técnica Estudio: ELISA

Varicela Zoster IgG Medicion de ACS	>1500.0	Valores de Referencia Negativo: Menor de 50mUI/ml Indeterminado: De 50 a 100 mUI/ml Positivo: Mayor de 100 mUI/ml

Examen realizado en el Laboratorio SURA



Responsable: Nathaly Herrera Jaramillo
Cargo: Bacteriologa - Registro 5-2932-11
Fecha - Hora de Validacion: 30/07/2021 4:38:54 p. m.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: María Mercedes

Apellidos: De la Torre Bustamante

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

Número de documento: 1004370737

Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 09 Año 2001

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	4/7/23	230049	Enka Aguirre
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: MARIA MERCEDES

Apellidos: DE LA TORRE BUSTAMANTE

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

No. 1.004.350.757

Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 09 Año 2001

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10/04/21	PFIZER	ER9449	METROSALUD	CAROLINA MORENO	1017241102
	2	01/05/21	Pfizer.	ER9449	Metrosalud San Javier.	paula Franco.	1026906682

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	Refuerzo	13/12/21	Pfizer	FB3196	IPS Natalys	Paola Cortes	1083021859
	2						

MINSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: María Mercedes

Apellidos: De la Torre Bustamante

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1004350757

Fecha de Nacimiento: Día. 08 Mes. 09 Año. 2001

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Twinrix™ Sarampión Rubeola LOT: AHABB395AB EXP: 06-2021	Única	12 11 19	Hepatitis A+B	Astrid
Fiebre amarilla	Única	10-4-19	P3A101V	Ashrd
Toxoide Tetánico Diftérico (Td) DPaT	1	10-4-19	22150021 7C	Ashrd
	2	10 5 -19	22150021 7C	Ashrd
	3	12 11 2019	22150151 7B	Nancy
	4	13-11-20	C5489AF	Astrid
	5	13-12-21	23381024F	Paola C.
Hepatitis B	1	10-4-19	UFX18007	Astrid
	2	10-5-19	UFX18007	Astrid
	3	12-11-19.	HA+B	Nancy

Biológico	Dosis	Fecha
INFLUENZA	1	12 11 19
VPH	2	
	3	
SRP	1	10-5-19
~~Anti~~ Influenza	2	13-
~~rábica~~	3	P/ 13
	4	
	5	
Influenza	Anual	
HA	1	10-4-
		10
		10-4-

®Marca Registrada 3-3339-240
Prevenar® 13 Valente
Vacuna Conjugada Neumocócica.

	Fabricante y Lote	Firma
1	Hepatitis A+B	Astrid
	P3A101V	Astrid
1	22150021A	Astrid
	22150021C	Astrid
1	22150151AB	Nancy
2	C5489AF	Astrid
	23381024F	Paola C.
1	UFX18007	Astrid
	UFX18007	Astrid
	HA+B	Nancy

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
INFluenza	1	12 11 19	FluQuadri™ 0.5 ml L: UJ171AB M: 21FEB19 E: 21FEB20 ↓Desprender	Nancy
VPH	2			
	3			
SRP	1	10-5-19	A69FE795A	Astrid
~~Anti~~ Influenza		13-11-20	V5022A012	Astrid
~~rábica~~	3	P/ 13-11-21		
	4			
	5		LOT/MFD/EXP:	
Influenza	Anual		AHAVB958AA 04-2018 03-2021	
HA	1	10-4-19		Astrid
	2	10		
	3	10-4-19	Lote: T84031 Vence: 02 2020	Astrid

®Marca Registrada 3-3339-240
Prevenar® 13 Valente
Vacuna Conjugada Neumocócica.

PAA042085