Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
	1			
	2			
	3			
	1			
	2			
	1			
	2			
	3			
	1			
	2			

Cita 29-09-2035
P/Td

43

SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO

SEDE CENTRO:
Cra. 44 No. 48-51 (Plazuela de San Ignacio)

SEDE AGUACATALA: Cra. 48 B No. 16 Sur-38

Conmutador: 216 11 44
Medellín - www.smsi.com.co

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Nombre: Stefany

Apellidos: Cano Rivera

Documento de Identidad: C.C. [X] T.I [ ] Pasaporte [ ]

Nº 1048018715

Fecha de Nacimiento: Día: 14 Mes: 12 Año: 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
M.M.R (Sarampión, Papera, Rubeola)	Única	2006	EU901-X	Luz Mary
		21-02-2012	012N1015	Monica.
Td Td Toxoide Tetánico	Refuerzo 1	15-12-2012	0L4190090	Yeni
	Refuerzo 2	29-09-2025	2334X006A	Luz Mary R.
	3			
	4			
	5			
Refuerzo. Hepatitis B	1	15-12-2012	AMDU195	Yeni
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Fiebre Amarilla	1	11-10-2025	360 ESE Urrao	Edwin Hernandez
	2			
Hepatitis A	1			
	2			
Influenza Vacuna de	1	24 AGO 2018		
	2		U1888A1B	Paola G.
Otras Agripal S1		18 JUL 2019	25/09/C16	Luis P.
Fluarix		10/09/20	U1380AA 16ENE20	Luis P.
Influenza	Unica	29-09-25	V5035003	Luz Mary R

4566

44

CITAS PARA VACUNACION

BIOLOGICO	FECHA Día	Mes	Año
1ª Antipolio			
2ª Antipolio			
3ª Antipolio			
1ª D.P.T.			
2ª D.P.T.			
3ª D.P.T.			
B.C.G. (Antituberculosa)			
Antisarampión			
MMR (Paperas - Saram. - Rub.)			
1ª T.T. (Toxoide Tetánico)			
2ª T.T. (Toxoide Tetánico)			
1ª Td o TD (Tox. Tetan. y Dift.)			
2ª Td o TD (Tox. Tetan. y Dift)			
Antifiebre Amarilla			

SERVICIO SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA

Proximo: Abril 4/2294

CARNET DE VACUNACION

Municipio: BELLO

Nombre de la Institución: HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ

Nombre del Vacunado: ESTEFANY CANO RENDERA

Fecha Nacimiento 14 (Día) 12 (Mes) 93 (Año)

CONSERVE EL CARNET, SE REQUIERE PARA UN BUEN CONTROL DEL ESQUEMA DE VACUNACION

ESQUEMA DE VACUNACION

TIPO DE BIOLOGICO	DOSIS Primera o Unica FECHA VACUNA Día	Mes	Año	No. Lote	Vacunador	Segunda FECHA VACUNA Día	Mes	Año	No. Lote	Vacunador	Tercera FECHA VACUNA Día	Mes	Año	No. Lote	Vacunador	Refuerzos FECHA VACUNA Día	Mes	Año	No. Lote	Vacunador
23.12.93																				
Antipoliomielitis	14	02	94			14	03	94			14	04	94			27	9	97	-	
D.P.T. (Dift.-Tosf.-Tétan.)	14	02	94			14	03	94			14	04	94			29	12	96		
B.C.G. (Antituberculosis)	23	12	93																	
Antisarampión	16	09	94																	
MMR (Pap.-Saram.-Rub.)	3	09	95													14	4	03		
T.T. (Toxoide Tetánico)	14	3	94			14	9	94			14	04	94			29	12	96		
Td o TD (Tox. Tétan. y Dift.)											14	4	04		LUZ MARY	14	04	04		
Antifiebre Amarilla																				

Observaciones: Hepatitis B 1- 14-04-94

2- 18-5-94

3- 21-06-94

MMR 3-09-95

45

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Stefany

Apellidos: Cano Rivera

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

No. 1.045.018.755.

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 12 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23/04/21	Sinovac	202106060	comfama El Tesoro	Uliana Castrillon	43588035
	2	Pendiente	Sinovac	202106060	comfama El Tesoro	SARA JOHANA OSORIO C.C. 1.022.095.7 REG. 05-6573 Enfermera	
		25-02-2021	Sinovac	202108159	Comfama Itagüí.	Catalina Muñoz C Auxiliar de Enfermería C.C 1.036.679.645 Tarj 5420518	

SYNLAB

46

RESULTADOS DE EXÁMENES

NOMBRE: STEFANY CANO RIVERA
DOCUMENTO: CC.1048018755
EMPRESA: E.S.E. HOSPITAL IVAN RESTREPO GOMEZ -
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

REFERENCIA: 176623512
FECHA INGRESO: 6.Ago.2024 3:24 p. m.
SEDE: SYNLAB REFERENCIA NOR OCCII
EDAD-SEXO: 30 Años - Femenino

INMUNOQUIMICA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	
Hepatitis B. Anti-HBs	> 1000.00 mUI/mL	No Reactivo	Menor de 10.0 mUI/mL
		Reactivo	Mayor o igual a 10.0 mUI/mL

Técnica: Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA)

NOTA: Según recomendación de la Organización Mundial de la Salud, una concentración de anti-HBs mayor o igual a 10 mUI/ml se considera protección frente a una infección por el virus de la hepatitis B.

Analizado por,

JOSÉ LUIS RODAS RESTREPO
PROFESIONAL DE PROCESAMIENTO T.P:1017276494
Copiado:

Fecha de Validación: 6/Ago 2024 18:44
**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]*

VIGILADO Supersalud

Powered by CamScanner