VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			

CERTIFICADO DE VACUNACION

16952

indamedic SAS

NOMBRE: Olga lucia Torres Cortes

IDENTIFICACION: 42157006

TELEFONO: 3053056077 FN 22-01-84

Clinica Los Rosales - Torre B Consultorio 329

Cel: 311 662 7403 - 314 851 3526 - E-mail: indamedicsas@gmail.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	03-04-24	236HBV011	INDAMEDIC SAS
	2	04-06-24	236HBV011	INDAMEDIC SAS
	3	14-01-25	L 236HBV011 V. 09/2025	INDAMEDIC SAS
	R	14-01-2		
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1	02-04-24	X014545	INDAMEDIC SAS
	2	04-06-24	X077167	INDAMEDIC SAS
INFLUENZA	1	04-06-24	H06	INDAMEDIC SAS

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1	02-04-24	220B002237	INDAMEDIC SAS
	2	04-06-24	220B002237	INDAMEDIC SAS
	3	14-01-25	TOXOIDE TETANICO 220B005229 V. 11/2025	INDAMEDIC SAS
	4	14-01-2		
F. AMARILLA	1			
T. VIRAL	1	08-16-24	0122W108	T
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			

BUENOS AIRES

VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Nombre y Apellido: TORRES Cortes OLGA

Fecha de Nacimiento: 22-01-1984

DNI: 95 376.691

Número del ciudadano: M50000 CEDA

Es importante que la primera y segunda dosis de la vacuna sean del mismo laboratorio. No olvides presentar tu carnet, papel o tarjeta cuando te acerques para recibir la segunda dosis

Vacuna	Dosis (marcar con x)	Fecha	Lote	Firma Vacunador	Observaciones
	AstraZeneca 30	30/11/21	NL0053	MARCELA BALLEGUILLO ENFERMERA VACUNADORA M.P. 154640	
SPUTNIK V	1° x Venc 06/21	24/02/21	ZA00121	Noemi Santos ENF. UNIVERSITARIO MP. 10.656	
	2° F/V 07/21	20/03/2021	ZB0062	Quintero Julia del C. Lic. en Enfermería M.P. 3[illegible]	Debe aplicarse la segunda dosis el día...../...../.....

Ante cualquier duda comunicarse con el 148



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Olga Lucia

Apellidos: Torres Cortes

Documento de Identidad: CC [X] TI [ ] PASAPORTE [ ] No. 42157006

Fecha de Nacimiento: Día 2 Mes 01 Año 1964

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	27 X 9	D546	10 a	Anna.
Contra Influenza	30 04 11	Flugne V1138	Sinc.	Ceno-eG
Otras				
AH7N1	09-04-10	NOVARTIS 517011A		Johanna

Codigo : 05250901 Identificación : 42157006
Paciente : OLGA LUCIA TORRES CORTES
Fecha de nacimiento : 22/01/1984 Edad : 41 Años Sexo : F
Médico :
Convenio : PARTICULARES - MEGACENTRO
Fecha de Ingreso: 2025-07-17 16:54:11 Fecha Impresión : 2026-08-27 14:59:59.
Nota :

LABORATORIO CLINICO PATOLOGICO López Correa S.A.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
AC.CONTRA EL ANTIG.DE SUP.HEPAT.B.....:	> 1000.00	mIU/ml	
VR.VALOR SUPERIOR A 10mIU/ml ES REACTIVO (TECNOLOGIA CMIA)			

SANDRA MILENA LONDOÑO CATAÑO
BACTERIÓLOGO - RETHUS 24337774
Fecha y hora de validación: 18/07/2025 8:57:58 a. m.

Para verificar este documento, escanee el código QR o ingrese a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: MDUyNTA5MDE=

https://bit.ly/3yXd5QP