



Orden: 10110245

Fecha de Ingreso: 11/10/2017 21:10

Fecha Resultado: 13/10/2017 09:10

Paciente MARIA CAMILA VALORIA RIOS

Identificación: 1040328163

Edad/Sexo 18 Años /F

Teléfono

Empresa: E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL

Municipio:

Médico: Sin Medico

EPS:

VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IgG

2.22

Negativo: Menor a 0.60

Dudoso: 0.60 – menor a 0.90

Positivo: Mayor a 0.90

Responsable: PDF Importado

Responsable: JUAN SEBASTIAN ANGARITA

Fecha Validacion: 10/12/2017 5:53:24 PM

Cargo:

HEPATITIS B, ANTICUERPOS SUPERFICIE

Técnica Estudio: Quimioluminiscencia

HEPATITIS B, ANTICUERPOS DE SUPERFICIE [ANTI-HBS]

0.0

VALORES DE REFERENCIA

Se considera que el paciente presenta inmunidad con titulaciones mayor o igual a 10 mIU/ml.

Responsable: PDF Importado

Responsable: NADYA CASTRO GARCIA

Fecha Validacion: 10/12/2017 8:27:41 AM

Cargo:

Yo no corro riesgos...
me vacuno!
Inteligencia es prevenir, no solucionar.



Qué inteligente es prevenir,
vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: **Maná Camila**

APELLIDOS: **Vilona Ríos**

DOC. IDENT.: C.C. T.I. PASAPORTE No. **1040328163**

F. NACIMIENTO: Día **30** Mes **01** Año **1999**

Sede Medellín: Cra. 45 El Palo No. 50-48 Ed. El Doral Cons. 202-203
Sede Envigado: (Parque) Cra. 43 No. 37 Sur Ed. Quórum Cons. 302
Línea Única 444 92 86 / www.previnm.com

Orientamos su estado actual de vacunación
Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua
PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	13 OCT 2017	102299	PS
	2	13-11-2017		
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	13 OCT 2017	1434033	PS
	2	13-11-2017		
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U			
Influenza				
Varicela	1			
	2			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Otros				