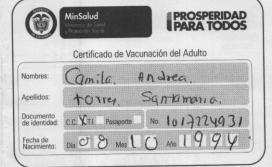
Este carné es válido en Colombia Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertud y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO





sel futpour mensitation land and the processing of the processing

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
	1			
Toxoide	2		The same of the sa	
Tetánico Diftérico	3	EPS /	SIIras	
Td	4	18/01/20	017 D2277	marine
	5			10 CO VOLO
	1	rDNA contre	T DOSE 1 dose/dosis (1 m) hepatitis B vaccins/Vaccin recombinant l Thépatite B/Vacuna antihepatitis B ADNr	08- 07-
Contra	2	5 Do no	rec.: I.M Storage Cons.: +2*C/+8*G I frezg/Ne par congeler/No congeler elogices s.a. Resident - Belgium	2015 2018 2018
Hepatitis B	3		gerix™-B	14A0
	R	18/01/2	017 math	411.1

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	4			
Contra Influenza	tos	Ferna	. 18/01/20	1 metro
Virus de Papiloma	PS	Toxoides tetánico vacuna antipertus Suspensión invectal No congelar. Agita	y diftérico reducido y sis acelular adsorbido	1, 11000
Humano		Perú: R.S. BE-00571 Sanofi Pasteur Limi		

Biológico	Dosis	. oona	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1 2	7 ENE. 20	TA 69CF377A	mno 71.1
1-21	1		7. 0010. 01000	Telas
Toxoide Tetánico	2			
Diftérico	3			
Td	4			Sender 1
	5			
	1			
Contra	2			
Hepatitis B	3			
	R			,

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote compensor	Firma	
Contra Fiebre Amarilla	27 E	NE. 2017	178031	Johanna Velas	qui.
Contra Influenza					
Virus de Papiloma Humano					
Variala	0	27/01/201	Varilrix 1 dose/dosis (0.5 ml) 1 dose/dosis (0.5 ml) 1 dose par/pour reconstitution 1 dose para reconstitution 1 dose para reconstitution	Varicella vaccine Vaccin contre la varicelle Vacuna contre la varicelle Storage/Cons.: 2°C - 8°C GSK Biologicale s.a. Risensart - Betglum	03-2018



Institución vacunadora:

Consulta Pública

Fecha de generación del carné: llunes, 30 de enero de 2017 02:47 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:

Cédula de Ciudadania

Número de identificación:

1017224931

Nombres y Apellidos

CAMILA ANDREA TORRES SANTAMARIA

Fecha de nacimiénto:

08/10/1994

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis	**		The state of the s	
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis	*****************			*** TO THE TEXT OF
	Tercera dosis				
DPT	Única	18/01/2017	Adacell	C4986AB	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis	The Substitute of the Control			
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis		1		
	Refuerzo	-		1	
	Única	C. C	WINDOWS THE PROPERTY OF THE PARTY		procedure to a CONTRACT Status Secretarias representativas automatical activativas activativas and a secretaria activativas ac
Fiebre amarilla	Primera dosis	27/01/2017	Stamaril	M5330	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR
eampeantagean variancement and team are some	1 talled books	2770172013	Staniani	WI3530	FONTIBON
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	22/07/2014	Avaxim 160	0	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
Hepatitis A, Hepatitis B	Tercera dosis	28/07/2015	Twinrix	AHABB304BP	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
Hepatitis B	Primera dosis	16/12/2013	Engerix B Adultos	AHBVC310AF	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
	Segunda dosis	16/01/2014	Recombax B	0	
	Tercera dosis	22/07/2014	Recombax B	0	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
	Refuerzo	18/01/2017	Recombax B	UFX16002	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
Influenza	Única				
Meningococo Conjugado	Única		er a Branco de estado nación de defenda en estado de es		Company of the control of the contro
Meningococo Polisacárido	Primera dosis		THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T		Control of the control of the species (Alleger and Control of the
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis	18/01/2017	Neumo 23	M001062	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Única				
Td	Primera dosis	16/12/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024l1009e	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
	Segunda dosis	16/01/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	0	
	Tercera dosis	22/07/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	0	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
	Cuarta dosis	18/01/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	D2277	PUNTO DE SALUD CHAPINERO



Institución vacunadora:

Consulta Pública

Fecha de generación del carmé: Jumes, 30 de enero de 2017 02:47 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:

Cédula de Ciudadanía

Número de identificación: 1017224931

Nombres y Apellidos

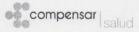
CAMILA ANDREA TORRES SANTAMARIA

Fecha de nacimiento:

08/10/1994

Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis	***************************************			
	Cuarta dosis				The state of the s
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo	778000000000000000000000000000000000000	The second second		
Triple Viral	Primera dosis	27/01/2017	Priorix	A69CE372A	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR FONTIBON
	Primera dosis				
	Refuerzo				
Varicela	Primera dosis	27/01/2017	Varilrix	a70fc959a	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis		10 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		
	Tercera dosis	-			





Página 1 De 1

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: CALLE 26

No INGRESO: 143782

Paciente: CAMILA ANDREA TORRES SANTAMARIA

Edad: 22 Años

Medico: OTROS PRESTADORES DE SALUD Fecha Hora Ingreso: 2017-07-25 10:49

Servicio: CONSULTA EXTERNA

No ORDEN: 201707256803

Historia: 1017224931 Teléfono: 4610425-0

Fecha de impresion: 2017-08-01 11:11

Cama:

Examen Intervalo Biológico de Referencia

Mayor 1000 UI/L

INMUNOLOGIA

Género: Femenino

HEPATITIS B Ac S ANTI HBS SEMI O AUTOMATIZADO

Resultado:

METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMI O AUTOMATIZADO

Resultado:

368.3 mUI/ml

0.00 - 9.99

No Reactivo: Menor de 10.0 UI/L. Reactivo: Mayor o Igual a 10.0 UI/L.

0.0 - 149.0

Negativo: Nenor de 150 mUI/ml Positivo: Igual o mayor de 150 mUI/ml

METODO: QUIMIOLUMINISCENCIA (CLIA)

Bacteriólogo: LADY KARINA SANABRIA VARGAS, Tp. 38290908 Bacteriólogo: CAROL ROCIO TOVAR TRIVIÑO. Tp. 52367670



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunad
COVID-19	1	06.06.71	Prizer	EY0574	Masjuo estadio	Merlyn Robledo Aux En Entermer Registro 5 3810	a 13
	2	27.06	PFIZEY	8S	molsivo ,	.Lorena Carrea C C.C. 1.037,450 Aux. de Enferr Reg. 05-8822	