

Qué inteligente es prevenir, vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: Mª Alejandra.

APELLIDOS: Giraldo Restropo

DOC. IDENT .: C.C. XT.I. No. 1037449894

F. NACIMIENTO: Día ZB Mes OB Año 1 995

	-				
	Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
	F. Amarilla	D,S	2-2-07	452.42	Jans.
	Influenza	77 S	69-10	0 1888418	CELESTO
	Varicela	-	06-07-1		173 - Copia
	Contra Hepatitis A	1 2	6-02-0		MITH COPIA
NE	cump 1.3	17 S	DSIS Uni	1009193	Contos

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcrip

POR MÍ Y POR CC

\$100 60 90 \$2710.8



Biológico	Dosis	- Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	14/2/12	MIOH.	All
	1	28/01/26	0/1/4	2
Toxoide Tetánico	2	101396	Sec. 1	10
Diftérico	3	2513/46	KIS Y	2 .
Td	4	24997	44	3/3
	5	181209	7462 AB.	Men C
Contra	1	16/3)13	26586	Mari
Hepatitis B	2	18/4/13	C 267BC A	Mo
	3	19/10/13/	434012	Allm

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre	0	2/2/9	72575	Alza
Amarilla	(0.0	B EER 2	0174021419	2001
Contra Inferenza	0	6 190	070 ZO 13	Ton.
			HODINGS	Alba
VPH	0	2 7 ABR	2017 5101	473 Con

Vacunación Vacunación Vacunación Vacunación		
109 Alaranda him da	titución (OM ECI N	7(7)
Identificación: 19374498614	mble: 19 Alejandr	a binaldo

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma	Vacunador
Flugu	adm	06.20.20	U)380	An J	oans
	ľ	, ,			
					49

Cortesía de Sanofi Pasteur



PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI)

PAISOFT 2.7.5 (2014-01.06)
ESE HOSPITAL GUSTAVO GONZALEZ OCHOA
CARNÉ DE VACUNACIÓN

Pag: 1 Fecha: 27/10/2018

IDENTIFICACION NOMBRE FECIA DE NACIMIENTO DIRECCION TELEFONO(S)

CC MARIA 1995/08/28 LAEXO A

1037449894 ALEJANDRA

GRALDO RESTREPO

VACUNA		APLICACI	ON	FECHA	LOTE
BA1374	BCG				
DPT001	DPT	DOSES		1995/09/16	
		DOSES	1	1996/01/28	
		DOSIS	2	1996/03/10	
		DOSES	3	1996/08/25	
		REFUERZO		1997/09/27	
V30609	FIEBRE AM	ARILLA			
NAME OF THE OWNER, OWNE		DOSES	1	2007/02/22	562
V10703	HEPATITIS I				
		DOSIS	1	2013/03/16	
		DOSIS	2	2013/04/18	
V90794		DOSIS	3	2013/05/29	
	PAPILOMA 1				
		DOSES	1	2013/04/28	H022245
VI0459	POLIO	DOSES	2	2013/10/12	3000585
100,000	Political	DOSIS	15	Editor of the	
		DOSIS	2	1996/01/28	
		DOSIS	5	1996/03/10	
		REFUERZO	1	1996/08/25	
VI0569	RUBBOLA	July Carlott		1997/09/27	
		DOSIS	1	2005/02/19	
		REFUERZO	1	2012/02/14	200.00000000000000000000000000000000000
VX0559	SARAMPTON		31	200234	0125/1011
		DOSES	1	2005/02/19	
		REFUERZO	1	2012/02/14	012N1011
ER0001	SR(SARAMP)	FON+RUBBOL	43		01241011
		DOSES	1	2007/02/22	EU796
The same of the sa		REFUERZO	t	2012/02/14	01291017
RP001	SRP				
T00002	5.0440000000000000000000000000000000000	DOSES	1	2005/02/19	
Treeser.	Td (Adulton)	100000			
		DO825	3	1996/01/28	
		DOSES	2	1996/03/10	
		DOSIS	3	1996/08/25	
		DOSIS	4	1997/09/27	
T00001	TD (million)	DOSIS	5	2009/02/18	40711-B
(2000)	117 (moses)	DOSES	1	DESCRIPTION OF	
		DOSES	2	1996/01/28	
		DOSES	3	1996/03/10	
M440	TOS FERENA		,	1996/08/25	
	1000000000	DOSIS	1	1996/01/28	
		DOSIS	2	1996/03/30	
		DOSIS	3	1996/08/25	
		REFUERZO	1	1997/09/27	
A0370	TT (Tetanos)			1.00000021	
		DOSIS	1	1996/01/28	
		DOSIS	2	1996/03/10	
		DOSIS	3	1996/08/25	
		DOSIS	4	1997/09/27	
		DOSES	5	2009/02/18	40711-B
ACENA		APLICACION		FECHA	LOTE
A0329	DIFTERIA (Sol	-1			
			3		
			-	1996/08/25	
		DOSIS	2	1997/09/27	
	- 3	DOSIS	3	2005/11/21 2005/11/21 2007/02/22	





Centro de Procesamiento EMM

ORDEN O CÓDIGO: 102909140 Página No: 1 de 1 Ingreso de Información: 29-oct.-2018 Descripción del Reporte: copia

CLINICA EMMSA

GIRALDO RESTREPO MARIA ALEJANDRA Paciente:

Edad: 23 Años 2 Meses 1 Dia Género:

Teléfono: Femenino Envío de resultados:

Médico:

Identificación: 1037449894

Teléfono: 5051174

Dirección: CLLE77D 87A20 E-mail: aleja12007@gmail.com

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen Resultado Unidad Valor de Referencia

HORMONAS

Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *

> 1000.00

mUI/m1

Empresa:

Sede:

Autorización:

Tipos de Referencia

No reactivo: Menor a 10.00

Reactivo: Mayor o igual a 10.00 (indica la presencia de anticuerpos HBs)

Los valores de referencia han sido ajustados por cambio tecnológico.

Fecha: Hora: Toma de Muestra: 2018/10/29 12:00: Reports: 2018/10/29 22:04 Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA

TATIANA MARÍA ZAPATA SALDARRIAGA

Bacteriólogo y laboratorista clínico (a) Validado por:

REG: 52-2844

INMUNOLOGIA MDE

Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G

0.54

Indice

Tipos de Referencia Negativo: Menor de 0.9 Dudoso: De 0.9 a 1.1 Positivo: Mayor de 1.1

> Fecha: Hora:

2018/10/29

2018/10/31 15:02: Técnica: INMUNOENSAYO ENZIMATICO-EIA

Validado por:

Toma de Muestra:

JOHANA ESCOBAR HOYOS Bacteriólogo y Laboratorista Clínico (a) REG: 25-6753-13