

Certificado de vacunación

Nombres: **Angie Vanessa**
 Apellidos: **Martinez Agredo**
 Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ FEP ☐ otro ☐ cuál:
 No. **1061789013**
 Fecha de nacimiento: Día **15** Mes **03** Año **1996**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-04 2021	PFIZER	ER1742	IPS Universitaria	Yulq Camacho	53140641
	2	28 Abril 2021	Pfizer	ER 9449	IPS UNIVERSITARIA	Jacelinne Macías Bedoya Aux. Enfermería Fon: 5-5833 C.C. 43 989 413	

Angie Vanessa Narhne2 - 1061784013

ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADULTOS

15/03/1996

VACUNA	1A DOSIS	2A DOSIS	3A DOSIS	REF.	REF.
HEPATITIS B	27- JUNIO- 2013 No. Lote: E75800	01- agosto- 2013 No. Lote: E75800	02- Septiem- 2013 No. Lote: 2013	1806115 No. Lote: 1806115	9025 No. Lote: 9025
TETANO	19-06-13 0243000 HEA No. Lote: 0243000	29-06-13 0243000 HEA No. Lote: 0243000	06-11-14 0243000 No. Lote: 0243000	1806115 0243000 No. Lote: 0243000	08/10/16 0243000 No. Lote: 0243000
VPH	No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____
INFLUENZA	2-01-14 No. Lote: 1806115	12-VI-2017 V17777A BLOR 14 No. Lote: _____	LETOSPIRA V-00000 No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____



PREVENT-SALUD

INSTITUTO DE SALUD DEL TRUCCO

TWINRIX Hepatitis A + Hepatitis B	No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____
MENINGITIS Meningococo BC	No. Lote: _____	No. Lote: _____	FIEMRE AMARILLA No. Lote: 1806115	No. Lote: 1806115	No. Lote: 1806115
HEPATITIS A VARICELA	No. Lote: 1806115	No. Lote: 1806115	MMR Triple viral No. Lote: 1806115	No. Lote: 1806115	No. Lote: 1806115
5101307 07.03.2014 06.03.2016	No. Lote: 5101307	No. Lote: 5101307	BOOXTRIX Difteria, Tetanus, Pertussis acelular No. Lote: 5101307	No. Lote: 5101307	No. Lote: 5101307
EN UNOS	No. Lote: _____	No. Lote: _____	FIEMRE TIPOIDEA No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____
OTRAS	No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____	No. Lote: _____

Vacuna nombre comercial	Biología	Costo	Fecha de aplicación Dia Mes Año	Número de lote	Fecha próxima cita Dia Mes Año	Nombre del vacunador
Univac del Papoma-Hispano		18				
		28				
		74				
Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tuberculosis, Hepatitis B, y Neisseria meningitidis (Pentacel)		18				
		28				
		36				
Serie: Vacuna Hepatitis A y Hepatitis B (Havrix y Rixodol)		18				
		28				
		28				
Vaccinia		18				
		28				
		74				
Difteria, Tétanos y Toxoides		18				
		28				
Hepatitis A		18				
		28				
		18				
		28				
Hepatitis B		34				
		18				
		28				
Hepatitis A + Hepatitis B		34				
		28				
		18				
Neumococo		28				
		34				
Antigripal		18				
		28				
Tétanos		28				
		34				
		18				
Vaccinia		28				
		34				

Antigripal 24 11 2020 265856A1A

Marta Fernanda Cordero
Ausp. E. 1718
Reg. 19-1-221



Ange Vanessa Martinez Agredo
1061789013
15-03-1996

Línea gratuita nacional 01 8000 110 900

www.profamilia.org.co

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
 www.dinamicaips.com.co

Paciente: MAMBUSCAY AGREDO ANGIE VANESSA	Identificación: 1061789013	Nro. Servicio: 28088435	No. Paciente: 14186
Sexo/Edad: FEMENINO/21	Teléfono: 211	Tipo servicio: INSTITUCIONAL	
Médico: SRM SRM SRM	Fecha servicio: 07/06/2017	Fecha impresión: 13/06/2017 10:43 AM	
Empresa: UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA		Habitación: LEON XIII	

VARICELA ZOSTER Ig G- MEDICION DE ACS. Validado: 10/06/2017 03:12 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
VARICELA ZOSTER IgG	1237.5		mUI/mL
NEGATIVO: Menor de 50			mUI/mL
INDETERMINADO: 50 – 100			mUI/mL
POSITIVO: Mayor de 100			mUI/mL
Técnica : Microelisa Automatizada			



 BACTERIOLOGA
VANESSA PEREZ GOMEZ
 REG. 1017211831


06072522

"IPS UNIVERSITARIA"
SEDE CLINICA LEÓN XIII
LABORATORIO CLÍNICO
 Calle 69 No.51C24 Bloque 2 Piso 2 Tel 5167300
 Medellín-Colombia
 F-8341-03-0802 V02



No. ORDEN	:201706072522	No INGRESO	
NOMBRE Y APELLIDO	:MAMBUSCAY AGREDO ANGIE VANESSA	EDAD	:21 Años
TIPO DOCUMENTO	:CC	GENERO	:Femenino
No IDENTIFICACION	:1061789013	TELEFONO	
ASEGURADORA	LABORATORIO DOCENTE	FECHA DE INGRESO	: 2017-06-07 13:05:0
PROCEDENCIA	AYUDAS DX AMBULATORIAS	FECHA DE IMPRESIÓN	: 2017-06-08 07:45:1

Exámenes Resultado Unidades Intervalo Biológico de Referencia

ANTI HBs ANTICUERPOS DE HEPATITIS B	680.93	mUI/ml
--	---------------	---------------

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS:

No Reactivo: Las muestras con un valor inicial inferior a 10 mUI/mL se consideran no reactivas (resultados negativo) para los anticuerpos frente al HBsAg.

Reactivo: Las muestras con un valor inicial superior o igual a 10 mUI/mL se consideran reactivas (resultados positivo) para los anticuerpos frente al HBsAg.

TÉCNICA UTILIZADA: QUIMIOLUMINISCENCIA

Fecha Validación: 07/06/2017 17:32:42 Validado por:



 (017) 5167300 FAX (017) 5167300
 Calle 69 No. 51C24 Bloque 2 Piso 2

