ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: martes, 12 de febrero de 2019 06:58 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1033810336
Nombres y Apellidos	YEISON ANDRES GOMEZ RODRIGUEZ		
Fecha de nacimiento:	02/10/1998		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	15/06/2016	Recombax B	HJUR21574	
	Segunda dosis	20/06/2017	Recombax B	LYET2654	
	Tercera dosis	18/09/2018	Recombax B	LMRY5364	
Influenza	Única	09/06/2018	Vaxigrip	R3B44	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Única	24/01/2019	Sarampión -Rubéola	0128W1300Z	HOSPITAL EL TUNAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

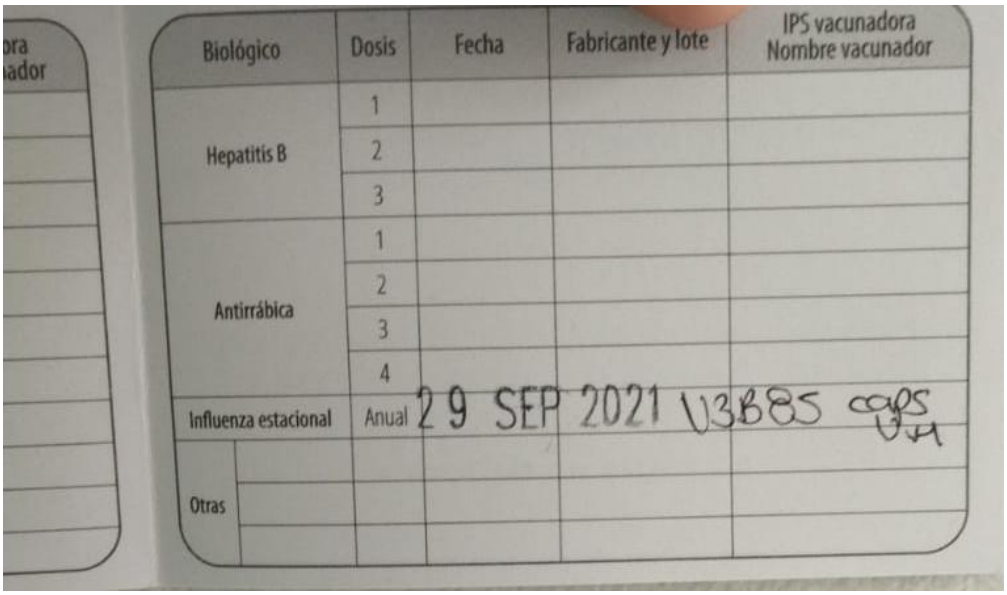
Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: martes, 12 de febrero de 2019 06:58 a.m.

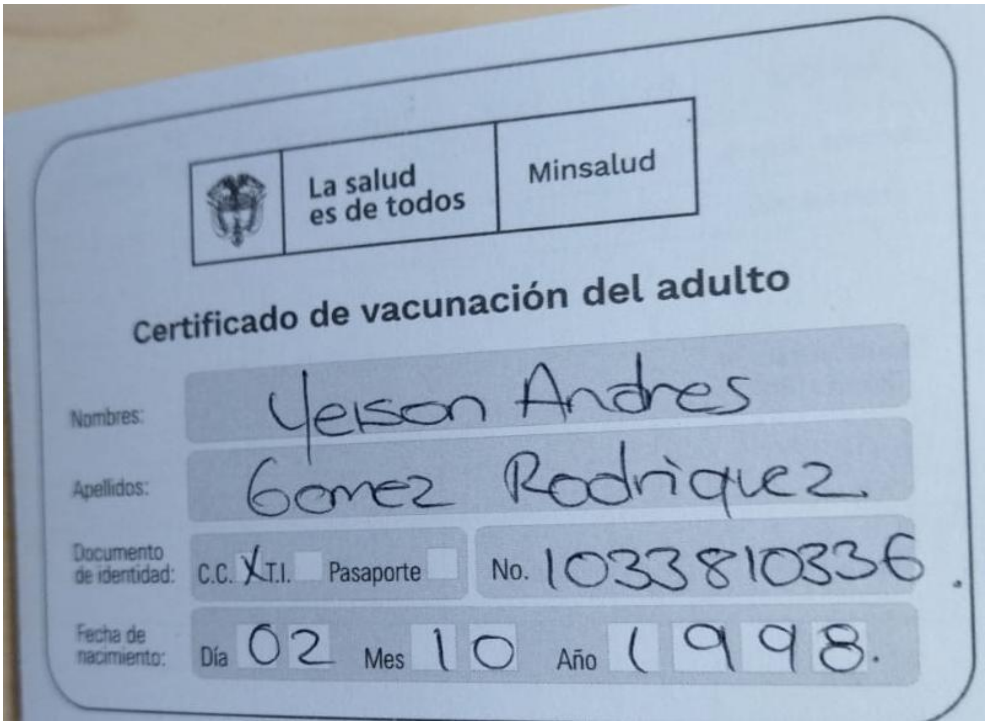
Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1033810336
Nombres y Apellidos	YEISON ANDRES GOMEZ RODRIGUEZ		
Fecha de nacimiento:	02/10/1998		

Td	Primera dosis	18/01/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	LMR5478	
	Segunda dosis	15/10/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	KTGDF5687	
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	10/05/2017	Triple Viral	tvfjd478	
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	24/05/2018	VARIVAX	JHF14587	
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	29 SEP 2021	U3B85	caps
Otras				



La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yelson Andres

Apellidos: Gomez Rodriguez.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1033810336

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 10 Año 1998.

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

91804706

Nombre.	**GOMEZ RODRIGUEZ YEISON ANDRES**	Fecha de recepcion:	28-Sep-2021 10:10 am
Identificacion	CC 1033810336 Tel.	Fecha de impresion:	29-Sep-2021 10:30 am
Edad	22 Años 0 Meses 0 Dias Sexo M	Empresa	URBINA LUCY DRA.
Medico	MEDICOS VARIOS	Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	CL000171-1496-8209-	Fecha Validacion	29-Sep-2021 10:15:00a.m.

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE	MAYOR DE 1000.00	mUI/mL	
Metodo: Quimioluminiscencia			

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 9.0 mUI/ml
Indeterminado: De 9.0 a 11.0 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 11.0 mUI/ml

SANDRA MARCELA GARCES SUAREZ
CC. 51969269
BACTERIOLOGA

SANDRA MARCELA GARCES SUAREZ
C.C. 51969269
BACTERIOLOGA