

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1032478894
Nombres y Apellidos: ANA MARIA MORALES GUZMAN
Fecha de nacimiento: 15/01/1996

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				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	18/02/2021	Pfizer	EN1194	HOSPITAL SIMON BOLIVAR
	Segunda dosis	11/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL SIMON BOLIVAR
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	04/01/2017	Engerix B Adultos	AHBVC544AO	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
	Segunda dosis	25/02/2017	Hepavax Gene	AHBVC536BL	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
	Tercera dosis	10/08/2017	Hepavax Gene	1434033.01	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1032478894
Nombres y Apellidos	ANA MARIA MORALES GUZMAN
Fecha de nacimiento:	15/01/1996

Hepatitis B segundo esquema	Refuerzo				
Influenza	Única	22/07/2021	GC FLU	V50221006	HOSPITAL SIMON BOLIVAR
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	04/01/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	D2284	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
	Segunda dosis	06/02/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	D2284 06/2018	FUNDACION CLINICA HOSPITAL SAN JUAN N CORPAS
	Tercera dosis	10/08/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	COMPENSAR	
	Cuarta dosis	25/09/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221501517B	VIVA 1A IPS AMERICAS
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Tercera dosis	10/08/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	D2299	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1032478894
Nombres y Apellidos	ANA MARIA MORALES GUZMAN
Fecha de nacimiento:	15/01/1996

VPH Nona Valente	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



111104519

Nombre **MORALES GUZMAN ANA MARIA**
Identificación CC 1032478894 Tel. 3015667751
Edad 25 Años 9 Meses 27 Dias Sexo F
Médico MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento

Fecha de recepción: 11-Nov-2021 11:28 am
Fecha de impresión: 12-Nov-2021 8:58 am
Empresa SEDE CALLE 109
Sede SEDE NORTE COLCAN
Fecha Validación 12-Nov-2021 7:15:00a.m.

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G
Metodo: Quimioluminiscencia

1932

mUI/ml

V. de Referencia:

Negativo: Menor de 50 mUI/ml
Indeterminado: De 50 a 100 mUI/ml
Positivo: Mayor de 100 mUI/ml



RAFAEL BARACALDO AYALA
CC. 1.018.430.869
MEDICO PATOLOGO



SANDRA MARCELA GARCES SUAREZ
CC. 51969269
BACTERIOLOGA