



Institución vacunadora:

110010918034

Fecha de generación del carnet: Bogotá, 01 de marzo de 2023 02:10 p.m.

## Datos del Vacunado

|                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| Tipo de identificación   | Cédula de Ciudadanía         |
| Número de identificación | 1023400846                   |
| Nombres y Apellidos      | MARIA CAMILA SICHACA BELTRAN |
| Fecha de nacimiento      | 21/10/1995                   |

| Vacuna                      | Dosis         | Fecha      | Nombre comercial  | Lote       | Institución vacunadora           |
|-----------------------------|---------------|------------|-------------------|------------|----------------------------------|
| Ant - Rabica                | Primera dosis |            |                   |            |                                  |
|                             | Segunda dosis |            |                   |            |                                  |
|                             | Tercera dosis |            |                   |            |                                  |
|                             | Cuarta dosis  |            |                   |            |                                  |
|                             | Quinta dosis  |            |                   |            |                                  |
| Antirábica profiláctica     | Primera dosis |            |                   |            |                                  |
|                             | Segunda dosis |            |                   |            |                                  |
|                             | Tercera dosis |            |                   |            |                                  |
| BCG                         | Única         |            |                   |            |                                  |
| COVID - 19                  | Primera dosis | 30/04/2021 | Pfizer            | ER 9449    | CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIANA |
| 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 | 27/07/2015 | Engerix B Adultos | 1434019.01 | NUEVA EPS IPS ANDAR              |
|                             | Tercera dosis | 27/07/2016 | Hepavax Gene      | 1434024.03 | NUEVA EPS IPS ANDAR              |
|                             | Refuerzo      | 07/04/2022 | Recombax B        | UFX21001   | CENTRO MEDICO COLOMBIANO CENTRAL |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis |            |                   |            |                                  |
|                             | Segunda dosis |            |                   |            |                                  |
|                             | Tercera dosis |            |                   |            |                                  |
|                             | Refuerzo      |            |                   |            |                                  |
| Varicela                    | Única         |            |                   |            |                                  |

Datos del Vacunado

|                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| Tipo de identificación:   | Cédula de Ciudadanía         |
| Número de identificación: | 1022409946                   |
| Nombres y Apellidos:      | MARIA CAMILA SICHACA BELTRAN |
| Fecha de nacimiento:      | 21/10/1995                   |

|                               |               |            |                              |           |                       |
|-------------------------------|---------------|------------|------------------------------|-----------|-----------------------|
| Meningococo                   | Única         |            |                              |           |                       |
| Meningococo Conjugado         | Única         |            |                              |           |                       |
| Meningococo Polisacárido      | Primera dosis |            |                              |           |                       |
| Neumo Conjugado               | Única         |            |                              |           |                       |
| Neumo Polisacárido            | Primera dosis |            |                              |           |                       |
|                               | Refuerzo      |            |                              |           |                       |
| Neumococo                     | Primera dosis |            |                              |           |                       |
|                               | Refuerzo      |            |                              |           |                       |
| Neumococo Trece valente       | Primera dosis |            |                              |           |                       |
|                               | Refuerzo      |            |                              |           |                       |
| Sarampión y Rubéola           | Primera dosis | 18/03/2019 | Sarampión -Rubéola           | 0128M411  | TERMINAL SATELITAL S  |
| Td                            | Primera dosis | 02/04/2013 | Toxoide Tetánico y diftérico | 024B1008B | CENTRO MEDICO COLS    |
|                               | Segunda dosis | 03/08/2013 | Toxoide Tetánico y diftérico | 024L1009C | CENTRO MEDICO COLS    |
|                               | Tercera dosis | 05/08/2014 | Toxoide Tetánico y diftérico | 024L1015D | CENTRO MEDICO COLS    |
|                               | Cuarta dosis  | 04/06/2015 | Toxoide Tetánico y diftérico | D2221     | CENTRO MEDICO COLS    |
|                               | Quinta dosis  | 27/07/2016 | Toxoide Tetánico y diftérico | D2277     | CLINICA INFANTIL COLS |
| 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 |            |                              |           |                       |
|                               | Refuerzo      |            |                              |           |                       |
|                               | Primera dosis |            |                              |           |                       |
| Triple celular                | Primera dosis |            |                              |           |                       |
|                               | Segunda dosis |            |                              |           |                       |
|                               | Refuerzo      |            |                              |           |                       |
| Triple celular + Triple Viral | Única         |            |                              |           |                       |