

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1053325139
Nombres y Apellidos: ANDREA CAROLINA PELAEZ BAEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1986

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	09/03/2021	Pfizer	EN1195	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
	Segunda dosis	30/03/2021	Pfizer	ER1742	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
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	Refuerzo	29/05/2018	Hepavax Gene	1434034.02	IPS VACUNAR COLOMBIA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	23/07/2021	GC FLU	V50221006	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - CAMI PABLO VI BOSA
Meningococo	Única				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1053325139
Nombres y Apellidos	ANDREA CAROLINA PELAEZ BAEZ
Fecha de nacimiento:	06/10/1986

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	29/05/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221501316A	IPS VACUNAR COLOMBIA
	Segunda dosis	30/08/2018	Toxoide Tetánico y diftérico		
	Tercera dosis	23/07/2021	Toxoide Tetánico y diftérico	2338L024F	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - CAMI PABLO VI BOSA
Toxoide Tetánico	Segunda dosis	30/08/2018	Tetavax	220800117E	IPS VACUNAR COLOMBIA
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
OPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCCO	1			
MENINGOCOCCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
 Centro Especializado en Vacunación

Nº 1955

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
 Vacunarse es su Seguro de Vida
 NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Andrea Carolino Pelaez B

IDENTIFICACIÓN: 1053325139

TELÉFONO: 3208614410 **F.N.:** 06/10/86

Carrera. 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya
 Tel.: (01) 804 10 05 - 408 21 80 - Cel: 310 674 82 24 - 320 420 17 13
 e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com • www.vacunarcolombia.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	23.09.2016	1434025.03	
	2	28.10.2016	1434025.03	
	3	20.01.2017	1434025.03	
	R	29 MAYO 2018	HEPAVAX L.1434034.02 V.01-10-2020	
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1	30 NOV 2020	VISCOR220015	
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1	29 MAYO 2018	L. 221501316A V. 12/2019	
	2	30 AGO. 2018		
	3	23 Julio 21	23386024#	AIDA Rojas
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

FECHA: OCTUBRE 07 DE 2021
NOMBRE: ANDREA CAROLINA PELAEZ BAEZ
IDENTIFICACIÓN: 1053325139
EDAD: 34
EMPRESA: PARTICULAR

EXAMEN

HEPATITIS B, TITULACION DE ANTICUERPOS

RESULTADO 805.0 UI/L

CRITERIOS DE INTERPRETACION

ENTRE 0 A 9.9 UI/L	SEROCONVERSION / INICIAR ESQUEMA
ENTRE 10 A 100 UI/L	SEROPROTECCION / REFUERZO A LOS 6 – 12 MESES
ENTRE 101 A 1000 UI/L	HIPERRESPUESTA / REFUERZO A LOS 3 AÑOS
ENTRE 1001 A 10000 UI/L	HIPERRESPUESTA / REFUERZO A LOS 5 AÑOS
MAYOR A 10001 UI/L	HIPERRESPUESTA / REFUERZO A LOS 10 AÑOS

Atentamente



Bacterióloga