

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1068954196
Nombres y Apellidos: ANGIE PAOLA PARADA FRESNEDA
Fecha de nacimiento: 16/05/1998

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				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	20/08/2021	Pfizer	FE3593	CUIDARTE TU SALUD SAS
DPT	Única				
DPT Acelular	Tercera dosis	07/05/2021	Bostrix	AC37B334AC	CORVESALUD IPS SEDE CHICO
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	16/01/2017	Recombax B	1434025	PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA
	Segunda dosis	28/10/2018	Hepatitis B adulto	YOPAL CASANARE	
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1068954196
Nombres y Apellidos: ANGIE PAOLA PARADA FRESNEDA
Fecha de nacimiento: 16/05/1998

Neumococo	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	14/03/2019	Sarampión -Rubéola	0128M411	UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE
Td	Primera dosis	05/03/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221500217C	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 134
	Segunda dosis	02/10/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221501517B	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS
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				
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				