ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: jueves, 26 de diciembre de 2019 05:03 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	51988794
Nombres y Apellidos	CLARA ELSA GARZON ARIZA		
Fecha de nacimiento:	15/05/1970		

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				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	10/12/2018	Fiebre Amarilla	P3A11	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	11/01/2014	Hepaxal	AHAVB571AC	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	02/12/2019	Vaxigrip	T3A93	CAMI VISTA HERMOSA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

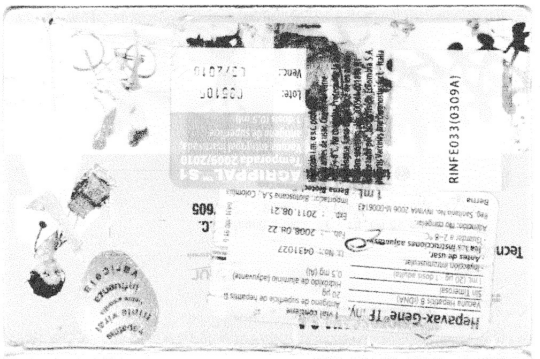
Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: jueves, 26 de diciembre de 2019 05:03 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	51988794
Nombres y Apellidos	CLARA ELSA GARZON ARIZA		
Fecha de nacimiento:	15/05/1970		

Sarampión y Rubéola	Primera dosis	22/06/2018	Sarampión -Rubéola	012N7186	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Td	Primera dosis	08/08/2009	Tetavax		CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOGOTA
	Segunda dosis	08/09/2009	Tetavax		UPA USAQUEN
	Tercera dosis	29/08/2011	Tetavax		UPA BRAVO PAEZ
	Cuarta dosis	17/03/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221501316A	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
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 Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



TANIA SALUD
CENTRO DE VACUNACION E.U.
Nit. 900174965-3
Código de Prestador 1100011778801

Tania Salud
CENTRO DE VACUNACIÓN E.U.

CERTIFICADO DE VACUNACION

NOMBRE: Clara [illegible]

C.C. ó T.I. 51933994

DIRECCION:

TELEFONO:

	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1a. Dosis	20611060	8 AGO 2009	TANIA SALUD
	2a. Dosis		8 SET. 2009	
	3a. Dosis		oct 8/009	
	Refuerzo		09-8/11-Pax.	
HEPATITIS A	1a. Dosis		PUNTO DE VACUNACION OLAYA	
	2a. Dosis			
TRIPLE VIRAL	1a. Dosis	D5652-2	8 AGO 2009	
	2a. Dosis		08 sept/09 D5652-1	
VARICELA	1a. Dosis		Se dio la segunda	
NEUMOCOCO*	1a. Dosis		PUNTO DE VACUNACION OLAYA	
T. TETANICO DIFTERICO	1a. Dosis		[illegible]	
	2a. Dosis		8 SET. 2009	
	3a. Dosis		29 AGO 2010	
	Refuerzo			
INFLUENZA*	1a. Dosis		11 DIC. 2009	
OTRO			09-8/11-ago 2011	

*Influenza (GRIPE) : Una dosis cada año

10 de Vacunación Olaya
Cel. 301 585 01 3[illegible]
Cra. 21 No. 22-7[illegible]
Tel. 20.286.617