Esquema Básico

Vacuna	Enfermedad que previene:	Número de dosis y edades de aplicación	Fecha de aplicación
BCG	Tuberculosis	Recién nacido	Sept 2010
Hepatitis B	Hepatitis B	Primera dosis: Recién nacido Segunda dosis: 2 meses de edad Tercera dosis: 6 meses de edad	Oct 2010
		Dosis complementaria: Recién nacido	Abril 30 2002
	Parálisis Infantil (Poliomielitis)	Primera dosis: 2 meses de edad Segunda dosis: 4 meses de edad Tercera dosis: 6 meses de edad Primer refuerzo: A los 18 meses de edad Segundo refuerzo: A los 5 años de edad	3RA Dosis hep B
DPT	Difteria, Tosferina y Tétanos	Primera dosis: 2 meses de edad Segunda dosis: 4 meses de edad Tercera dosis: 6 meses de edad Primer refuerzo: A los 18 meses de edad Segundo refuerzo: A los 5 años de edad	1804090850 SA
Haemophilus Influenzae Tipo B	Meningitis por Haemophilus Influenzae Tipo B	Primera dosis: 2 meses de edad Segunda dosis: 4 meses de edad Tercera dosis: 6 meses de edad Primera dosis: 12 meses de edad Refuerzo: A los 10 años de edad	20 febrero 10 - 04-04-209
Toxoide tetánico y diftérico	Tétanos neonatal, tétanos y difteria	Para mujeres de 10 a 49 años: Primera dosis: Si empieza hoy Segunda dosis: Al mes de la primera Tercera dosis: A los 6 meses de la segunda Cuarta dosis: Al año de la tercera dosis Quinta dosis: Al año de la cuarta dosis	
Fiebre Amarilla	Fiebre Amarilla	A partir de los 6 meses de edad para zonas donde existe la enfermedad o cuando se viaja a esos lugares Refuerzo: A los 10 años de la primera dosis	

AH N1-

30 MARZO- 10

Escaneado con CamScanner

idime

24-E24-197255

Página N° : 1
Fecha ingreso : 01/12/2016 05:20:56 PM
Fecha impresion : 06/12/2016 07:32:16 AM

No. de Orden : E24-197255
Paciente : RODRIGUEZ VALERO CLAUDIA PATRICIA
Documento Id : 52038725
Empresa : UNIDAD MEDICA POLIECOGRAFICO
Sede : LAB REFERENCIA

No. Interno : E24-197255
Edad : 45 a 11 m 6 d
Teléfono : 0000000000
E-Mail : @
No. Autoriza: 1

VZG**

GARMAR8

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia

MICROELISAS

VARICELA ZÓSTER AC IG G

VARICELA ZÓSTER AC IG G	18.57		0 - 0

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA.
VALORES DE REFERENCIA:

Negativo: Menor de 9
Dudoso: 9 - 11
Positivo: Mayor a 11

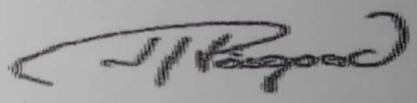
Tecnica: MICROELISA

vb. MONCAT

FIRMA DE RESPONSABLE

RESPONSABLE

vb. VASLUI1



Firma: LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

Escaneado con CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1	31 AGO. 2017	HEPAVAX 1434033 09/01/2020	MUNDO SALUD E.O.R. VACUNACIÓN
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
NEUMO-COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO-COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
ANTIRRÁ-BICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				

Mundo Salud
Soluciones Integrales en Salud

VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA
Cod. del Prestador 110010012802

CERTIFICADO DE VACUNACION Nº 3762

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

NOMBRE: CLAUDIA PATRICIA [illegible]

IDENTIFICACIÓN: 52038725 SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 18-09-71 TEL.: 7619094

696 7246 320 346 7063 319 647 1301

www.vacunacionmundosalud.com

Cra. 20 No. 27-08 Consultorio 2 Barrio Olaya

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérica (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	31720	AFLIBA 4424 A 12/20 SECO.	
Otras	NE04023	31720	SIM3471 11/20 SECO	

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2	30/ABR/ 2021	DTP-UAS Salud total	
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Claudia Patricia

Apellidos: Rodriguez valero

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 52038725

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 09 Año 1971

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07/03 2021	PFIZER	EN1195 06/21	UMHES TUNAL	Fernel Ocupes.	80901647
	2	28/3/21	Pfizer	EN2174L	UMHES Tunal	Frankz Diaz	1033985275

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

14746

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Claudia Patricia

Apellidos: Rodriguez Valero

Documento de identidad: C.C X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 52038725

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 09 Año 1971

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1						
	2						

Pfizer

ACSS

Powered by CamScanner