

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	35326346
Nombres y Apellidos	LUZ MARINA RAMIREZ CORDOBA
Fecha de nacimiento:	01/09/1959

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	18/02/2021	Pfizer	EN1194	HOSPITAL SIMON BOLIVAR
	Segunda dosis	11/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL SIMON BOLIVAR
	Refuerzo	21/11/2021	Moderna TX Inc	940874	PROYECTAR SALUD SAS
DPT	Única	07/10/2017	Adacell	C4986AB	CENTRO MEDICO CLINITAS PEDIATRICO
DPT Acelular	Segunda dosis	09/04/2013	Bostrix - GSK	AC37B064AA	HOSPITAL EL TUNAL
Fiebre amarilla	Primera dosis	18/03/2009	Stamaril		HOSPITAL EL TUNAL
	Refuerzo	17/11/2017	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	N3P071V	UBA CENTRO DE SANIDAD PORTUARIA TERMINAL AEREO
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	35326346
Nombres y Apellidos	LUZ MARINA RAMIREZ CORDOBA
Fecha de nacimiento:	01/09/1959

Hepatitis A, Hepatitis B	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	21/05/2009			BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON
	Segunda dosis	08/07/2009			BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON
	Tercera dosis	19/10/2009			BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON
	Refuerzo	16/12/2021	Recombax B	UFX20008	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 42
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	24/10/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524004	CAMI CHIRCALES
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	28/01/2019	Sarampión -Rubéola - SERUM	0128W1300Z	UNIDAD DE ATENCION SALUDABLE
Td	Primera dosis	18/03/2009	Tetavax		HOSPITAL EL TUNAL
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				



Institución vacunadora: 110010761102

Fecha de generación del carné: jueves, 24 de octubre de 2024 12:56 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	35326346
Nombres y Apellidos	LUZ MARINA RAMIREZ CORDOBA
Fecha de nacimiento:	01/09/1959

Toxoide Tetánico Diftérico	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	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				



Nombre **RAMIREZ CORDOBA LUZ MARINA**
Identificación CC 35326346 Tel. 3185312670
Edad 65 Años 3 Meses 8 Dias Sexo F
Médico MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento
Fecha de nacimiento 01-sept.-1959

Fecha de recepción: 09/12/2024 **120905631**
Fecha Muestra 09/12/2024
Fecha de impresión: 10/12/2024
Empresa SEDE CALLE 49
Sede SEDE PRINCIPAL COLCAN

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G**1506**

mUI/ml

Metodo: Quimioluminiscencia

V. de Referencia:

Negativo: Menor de 50 mUI/ml

Indeterminado: De 50 a 100 mUI/ml

Positivo: Mayor de 100 mUI/ml


SEBASTIAN HERNANDEZ ALFARO
C.C 1018433916
BACTERIOLOGO

10-dic.-2024 12:09 am


MAYRA ALEJANDRA SANTAFE GIL
C.C 1030562383
BACTERIOLOGA

10-dic.-2024 3:51 am