



Nombre **BUITRAGO PATRICIA**
Identificación **CC 52424451**
Edad **46 Años 11 Meses 26 Días**
Médico **MEDICOS VARIOS**
No. Ordenamiento
Fecha de nacimiento **02-ene.-1978**

Tel. **3246859965**
Sexo **F**

Fecha de recepción: **28/12/2024**
Fecha Muestra **28/12/2024**
Fecha de impresión: **30/12/2024**
Empresa **SEDE SUBA**
Sede **SEDE SUBA COLCAN**

122801037

Final

| Examen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |
|---|-------------|---------------|-----------------------|
| VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G Metodo: Quimioluminiscencia | 1089 | mUI/ml | |

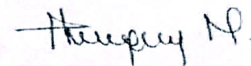
V. de Referencia:

Negativo: Menor de 50 mUI/ml
Indeterminado: De 50 a 100 mUI/ml
Positivo: Mayor de 100 mUI/ml



DAIRIS PAOLA FERNANDEZ VITAL
C.C. 1104016155
BACTERIOLOGA

28-dic.-2024 11:56 pm



ANYUL THIFANY MARIN ARIZA
C.C 1014220352
BACTERIOLOGA

29-dic.-2024 12:20 am

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|-------------------------------------|-------|-------|-------------------|------------------------------------|
| Sarampión - Rubéola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico - Diférico (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 | 06 JUL 2021 | 050224006 | |
| Otras | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|-------------------------------------|-------|-------|-------------------|------------------------------------|
| Sarampión - Rubéola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico - Diférico (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 | 13.6.22 | 050224003 | |
| Otras | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|-------------------------------------|-------|-------|-------------------|------------------------------------|
| Sarampión - Rubéola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico - Diférico (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 | 03.06.23 | 230046 | |
| Otras | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|-------------------------------------|-------|-------|-------------------|------------------------------------|
| Sarampión - Rubéola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico - Diférico (Td) | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| TdaP acelular | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|----------------------|----------|--------|-------------------|------------------------------------|
| VPH | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Influenza estacional | Anual | 1.6.24 | 150524002 | |
| Covid 19 | 1ª | | | |
| | 2ª | | | |
| | 1er Ref. | | | |
| | 2do Ref. | | | |
| Otras | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|------------|------------|--------------------|-----------------|------------------|----------------------|
| COVID-19 | 1 | 20-03-2021 | Pfizer | EN 1195 06/2021 | CAPS chapinero | Rubi Montenegro | 1111335342 |
| | 2 | 10-04-21 | PFIZER | EW 3344 | Caps. Chapinero | David Osorio | 1026300 |
| | | 24-11-21 | Moderna | 017321A | Gabinas | Carol Molina | 1033780506 |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|----------|------------|-------------|----------------|--|----------------------|
| COVID-19 | 4 | 08/08/22 | PFIZER | PCA 0074 | CES SUBA | Angélica Mejía Gómez C.C.1031150270 Aux. de Enfermería | |
| | 2 | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|-----------------------------------|-------|-------|-------------------|------------------------------------|
| Sarampión - Rubéola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico - Diftérico (Td) | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| TdaP acelular | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|-------------------------------|----------|------------|-------------------|------------------------------------|
| VPH | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Influenza estacional | Anual | | | |
| | Anual | | | |
| moderna2 x B B Covid 19 | 1ª | 8 MAY 2024 | 032 H23A | Nataly Duarte |
| | 2ª | | | |
| | 1er Ref. | | | |
| | 2do Ref. | | | |
| Otras | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE | FIRMA |
|-----------------|-------|------------------|------|-------|
| FIEMRE TIFOIDEA | 1 | | | |
| MENINGO-COCO | | | | |
| DPT ACCELAR | | | | |
| HERPES ZOSTER | | | | |
| OTRAS | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Protección y Vida
Código del prestador 110012733001
CARNET DE VACUNACIÓN
Nº 1418

Autorizado por Secretaría Distrital de Salud
NOMBRE Sandra Patricia Boitrago
FECHA DE NACIMIENTO 20/01/1978 SEXO Femenino
IDENTIFICACION 52.424.451 Btg
TELÉFONO 536 7934 - 2491166

Calle 27 Sur No. 22-11 - Tel: 696 72 46 - B. Olaya
Cel: 314 270 78 15 - E-mail: vacunacionmundosalud@gmail.com

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE | FIRMA |
|--------------|-------|------------------|--|-------------------------------------|
| TRIPLE VIRAL | 1 | 07 MAR 2015 | TRIPLE VIRAL L. K5364-2 V. 06/2016 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| | 2 | 23 MAY 2015 | 00N40204 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| HEPATITIS B | 1 | 07 MAR 2015 | HEPAVAX I.1434019.01 V. 2016/05/09 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| | 2 | 23 MAY 2015 | 1404019 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| | 3 | 05 SEP 2015 | ENGERIX AHABVC417BG V.09/2016 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| | R | 05 MAR 2016 | 204021 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| HEPATITIS A | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| VARICELA | 1 | | | |
| | 2 | | | |

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE | FIRMA |
|------------------------------|-------|------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| INFLUENZA | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO | 1 | 07 MAR 2015 | ANTITETÁNICA L.4035T V.04/2016 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| | 2 | 23 MAY 2015 | 00N2221 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| | 3 | 05 MAR 2016 | 02222 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| | 4 | 05 MAR 2016 | 02222 | MUNDO SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN |
| NEUMO-COCO | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| FIEBRE AMARILLA | 1 | | | |
| | 2 | | | |