Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Certificado de Vacunación

Identificación:

Yuliana Andrea Colorado
Nombre completo

CC [X] CE [ ] TI [ ] PA [ ]

1115091566
No. de documento

Scanned by TapScanner

Vacunación

Esquemas de vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Fabricante	Nombre vacunador
Toxoide tetánico	1a	7-3-23	220B002228	DELTA	Amparo Ruiz
	2a				
	3a				
7-4-23	Refuerzo				
Influenza estacional	1a				
Triple viral MMR	1a	7-3-23	AG9CE45A	GSK	Amparo Ruiz
Triple Bacteriana DPTA	1a				
Varicela	1a	7-3-23	W023376	MSD	Amparo Ruiz
7-5-23	2a				

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Esquemas de vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Fabricante	Nombre vacunador
Hepatitis A	1a	7-3-23	U3L912V	Sanofi	Amparo Ruiz
7-09-23	2a				
Hepatitis B	1a	7-3-23	220500244F	Delta	Amparo Ruiz
	2a				
	3a				
7-4-23	Refuerzo				
Hepatitis A+B	1a				
	2a				
	3a				

Vacunación

Esquemas de vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Fabricante	Nombre vacunador
Meningococo	1a				
	2a				
Neumococo	1a				
	2a				
Hexavalente	1a				
	2a				
	3a				
Pentavalente	1a				
	2a				
	3a				

Scanned by TapScanner

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

CENTRO INTERNACIONAL DE VACUNACION CRUZ ROJA SECCIONAL VALLE

CERTIFICACION DE PRUEBA DE TUBERCULINA / PPD No. 3888

Nombres y apellidos: YULIANA COLORADO ORTIZ

Edad: 24 Anos Sexo: FEMENINO Documento Identidad:1115091566
Direccion: CL 20 13 15
Barrio: Telefono: 3155903830 Celular:
E-Mail: julianaortiz0811@hotmail.com

Sero Positivo: NO Contacto de TBC: NO Embarazo: NO
Antecedentes de TBC: NO Comunidad Cerrada: NO Personal de Salud: NO
Fecha Aplicacion: 20230307 Nombre quien Aplico: RUIZ NANEZ AMPARO
Fecha Lectura: 20230310 Nombre quien Leyo: RUIZ NANEZ AMPARO
Aplicacion Brazo: IZQUIERDO RESULTADO: 0mm
NEGATIVO: POSITIVO > 5mm: POSITIVO > 10mm: POSITIVO > 15mm:

Observaciones:

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca
VACUNACION
Cra. 38 Bis No. 5-91 Tel.: 518 4253-4

Scanned by TapScanner