

Datos del Vacunado

|                         |                              |                           |            |
|-------------------------|------------------------------|---------------------------|------------|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía         | Número de identificación: | 1033715800 |
| Nombres y Apellidos     | ERIKA VIVIANA TABORDA ALONSO |                           |            |
| Fecha de nacimiento:    | 11/11/1989                   |                           |            |

| 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 | 08/05/2014 | Fiebre Amarilla   |           |                                                       |
| Fiebre tifoidea          | Primera dosis |            |                   |           |                                                       |
|                          | Segunda dosis |            |                   |           |                                                       |
| Hepatitis A              | Primera dosis |            |                   |           |                                                       |
|                          | Segunda dosis |            |                   |           |                                                       |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis |            |                   |           |                                                       |
|                          | Segunda dosis |            |                   |           |                                                       |
|                          | Tercera dosis |            |                   |           |                                                       |
| Hepatitis B              | Primera dosis | 22/09/2012 | Engerix B Adultos | 035B1009  | IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO                           |
|                          | Segunda dosis | 25/07/2017 | Engerix B Adultos | 034I5005A | GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY                            |
|                          | Tercera dosis | 29/08/2017 | Engerix B Adultos | 034I5005A | HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL |
| Influenza                | Única         | 16/06/2020 | GC FLU            | V50220001 | HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL |
| Meningococo              | Única         |            |                   |           |                                                       |
| Meningococo Conjugado    | Única         |            |                   |           |                                                       |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis |            |                   |           |                                                       |
| Neumo Conjugado          | Única         |            |                   |           |                                                       |
| Neumo Polisacárido       | Primera dosis |            |                   |           |                                                       |
|                          | Refuerzo      |            |                   |           |                                                       |
| Neumococo                | Primera dosis |            |                   |           |                                                       |
|                          | Refuerzo      |            |                   |           |                                                       |

Datos del Vacunado

|                         |                              |                           |            |
|-------------------------|------------------------------|---------------------------|------------|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía         | Número de identificación: | 1033715800 |
| Nombres y Apellidos     | ERIKA VIVIANA TABORDA ALONSO |                           |            |
| Fecha de nacimiento:    | 11/11/1989                   |                           |            |

|                            |               |            |                              |            |                                                |
|----------------------------|---------------|------------|------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| Sarampión y Rubéola        | Primera dosis | 16/01/2019 | Sarampión -Rubéola           | 0128W1300Z | GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON           |
| Td                         | Primera dosis | 04/09/2009 | Tetavax                      |            | UPA CANDELARIA LA NUEVA                        |
|                            | Segunda dosis | 16/07/2010 | Tetavax                      |            | UPA CANDELARIA LA NUEVA                        |
|                            | Tercera dosis | 15/01/2011 | Tetavax                      |            | UPA CANDELARIA LA NUEVA                        |
|                            | Cuarta dosis  | 29/03/2011 | Tetavax                      |            | UPA CANDELARIA LA NUEVA                        |
|                            | Quinta dosis  | 15/05/2014 | Toxoide Tetánico y diftérico | 024L1015B  | FUNDACION PARA LA SALUD Y LA VIDA - FUNDASALUD |
| 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 |            |                              |            |                                                |