

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1030561978
Nombres y Apellidos: LEIDY JOHANA TORRES ABRL
Fecha de nacimiento: 03/08/1989

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				
COVID - 19	Primera dosis	06/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL EL TUNAL
	Segunda dosis	27/03/2021	Pfizer	ER1742	HOSPITAL EL TUNAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	13/07/2011	Stamaril		GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON
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	11/05/2019			COMPENSAR
	Segunda dosis	11/06/2019			COMPENSAR
	Tercera dosis	20/01/2022		VFX20008	IPS MUNDO SALUD
	Refuerzo	05/04/2022			IPS MUNDO SALUD
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1030561978
Nombres y Apellidos: LEIDY JOHANA TORRES ABRL
Fecha de nacimiento: 03/08/1989

Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única	22/10/2021	Menveo	AMAA412A	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
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	20/01/2022		a69cf182s	IPS MUNDO SALUD
	Adicional				
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis	06/10/2018			CORPORACION MEDICA
	Segunda dosis	11/05/2019			COMPENSAR
	Tercera dosis	11/06/2019			COMPENSAR
	Cuarta dosis	26/06/2020	2338X004AE		UMHES MEISSEN
	Quinta dosis	12/08/2023	23386024F		UMHES MEISSEN
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1030561978
Nombres y Apellidos	LEIDY JOHANA TORRES ABRL
Fecha de nacimiento:	03/08/1989

Varicela	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis	18/09/2015	Gardasil	J006891	GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY