

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1056029664  
Nombres y Apellidos: CRISTIAN HUMBERTO AVILA PINEDA  
Fecha de nacimiento: 16/10/1991

| 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     |            |                                  |        |                                          |
|                          | Única            |            |                                  |        |                                          |
|                          | Única            |            |                                  |        |                                          |
| BCG                      | Única            |            |                                  |        |                                          |
| COVID - 19               | Primera dosis    | 05/04/2021 | Pfizer                           | ER1742 | HOSPITAL EL TUNAL                        |
|                          | Segunda dosis    | 26/04/2021 | Pfizer                           | ER9449 | HOSPITAL EL TUNAL                        |
| DPT                      | Única            |            |                                  |        |                                          |
| DPT Acelular             | Primera dosis    |            |                                  |        |                                          |
|                          | Segunda dosis    |            |                                  |        |                                          |
|                          | Tercera dosis    |            |                                  |        |                                          |
|                          | Cuarta dosis     |            |                                  |        |                                          |
|                          | Quinta dosis     |            |                                  |        |                                          |
|                          | Refuerzo         |            |                                  |        |                                          |
|                          | Única            |            |                                  |        |                                          |
| Fiebre amarilla          | Primera dosis    | 13/03/2023 | Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR | V3N21  | UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE |
| Fiebre tifoidea          | Primera dosis    |            |                                  |        |                                          |
|                          | Segunda dosis    |            |                                  |        |                                          |

Datos del Vacunado

|                           |                                |
|---------------------------|--------------------------------|
| Tipo de identificación:   | Cédula de Ciudadanía           |
| Número de identificación: | 1056029664                     |
| Nombres y Apellidos       | CRISTIAN HUMBERTO AVILA PINEDA |
| Fecha de nacimiento:      | 16/10/1991                     |

|                             |               |            |                            |            |                                           |
|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------|------------|-------------------------------------------|
| Hepatitis A                 | Primera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Segunda dosis |            |                            |            |                                           |
| Hepatitis A, Hepatitis B    | Primera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Segunda dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Tercera dosis |            |                            |            |                                           |
| Hepatitis B                 | Primera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Segunda dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Tercera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Refuerzo      |            |                            |            |                                           |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Segunda dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Tercera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Refuerzo      |            |                            |            |                                           |
| Influenza                   | Única         |            |                            |            |                                           |
| Meningococo                 | Única         |            |                            |            |                                           |
| Meningococo Conjugado       | Única         | 27/08/2021 | Menveo                     | AMAA291A   | 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 | 14/01/2019 | Sarampión -Rubéola - SERUM | 0128W1300Z | GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA |
| Td                          | Primera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Segunda dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Tercera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Cuarta dosis  |            |                            |            |                                           |
|                             | Quinta dosis  |            |                            |            |                                           |
|                             | Refuerzo      |            |                            |            |                                           |
| Toxoide Tetánico            | Primera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Segunda dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Tercera dosis |            |                            |            |                                           |
|                             | Cuarta dosis  |            |                            |            |                                           |

Datos del Vacunado

|                           |                                |
|---------------------------|--------------------------------|
| Tipo de identificación:   | Cédula de Ciudadanía           |
| Número de identificación: | 1056029664                     |
| Nombres y Apellidos       | CRISTIAN HUMBERTO AVILA PINEDA |
| Fecha de nacimiento:      | 16/10/1991                     |

|                            |               |  |  |  |  |
|----------------------------|---------------|--|--|--|--|
| Toxoide Tetánico           | 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 Nona Valente           | Única         |  |  |  |  |
|                            | Primera dosis |  |  |  |  |
|                            | Segunda dosis |  |  |  |  |
|                            | Tercera dosis |  |  |  |  |
|                            | Única         |  |  |  |  |
| VPH Tetravalente           | Única         |  |  |  |  |
|                            | Primera dosis |  |  |  |  |
|                            | Segunda dosis |  |  |  |  |
|                            | Tercera dosis |  |  |  |  |
|                            | Única         |  |  |  |  |