

SUPLIMED HOSPITALARIO es una Institución prestadora de servicios de primer nivel en promoción y prevención de la salud, orientada a la protección de la población. Ofrecemos el más amplio portafolio de productos biológicos para atender integralmente a todos nuestros clientes, siendo así, la mejor alternativa que usted elija y contribuir juntos a obtener un mañana más sano a través de la población vacunada. Realizamos una importante labor social basada en principios, valores, servicio, responsabilidad, honestidad y actitud de renovación buscando siempre satisfacer sus necesidades. Por esta razón, deseamos poner a su disposición la distribución y el centro de vacunación. Contamos con un amplio portafolio de productos y servicio de vacunación, los cuales cumplen con altos estándares de calidad y control exigidos por la Seccional de Salud de cada Regional. Además le ofrecemos precios competitivos. Nuestros proveedores directos son las compañías farmacéuticas investigadoras de los productos biológicos y responsables de su comercialización. El compromiso establecido de común acuerdo con los laboratorios es cumplir con la prioridad de ofrecer el mejor servicio con la mayor calidad.

NUESTRA VISIÓN:

Suplimed Hospitalario S.A.S. Sera reconocido por la certificación de calidad de sus procesos, posicionándose como el mejor centro de vacunación y distribución de productos biológicos de la ciudad, que servirá como referente a las demás instituciones por la humanización y seguridad propias de sus procedimientos al garantizar la generación de valor y la superación de expectativas para sus grupos de interés.

NUESTRA MISIÓN:

Suplimed Hospitalario S.A.S. Institución Prestadora de Servicios de Salud de primer nivel de complejidad, ofrece los servicios de vacunación y distribución de productos biológicos de la más alta calidad por medio de un equipo de trabajo humanitario e idóneo y procedimientos seguros, garantizando así la generación de valor y la superación de expectativas para sus grupos de interés.

NUESTROS VALORES:

Seguridad
Humanización del Servicio
Respeto
Innovación
Calidad
Disciplina
Trabajo en Equipo
Sentido de pertenencia
Tolerancia
Responsabilidad
Transparencia

MERCADO OBJETIVO:

Entidades de salud privada y pública, empresas, medicinas prepagadas, IPS, centros de vacunación y médicos vacunadores a nivel local y nacional. También somos vacunadores al público autorizado; en las zonas asignadas por la Seccional de Salud de cada sede. A continuación portafolio de biológicos disponibles, esquema de vacunación por edades, riesgo biológico y condición especial.

CENTROS DE VACUNACIÓN:

MEDELLÍN:

Vacunación: Calle 33 No 74E-116
Tel: 414 4930 - Cel: 311 733 6033
Distribución: Calle 33 No 74E-114

RIONEGRO (Antioquia):

Calle 38 No 54A-35
Clínica Somer Consultorio 302
Tel: (4) 561 9645

BOGOTÁ:

Carrera 63 No 100-27 Los Andes
Tel: 613 9651 - 702 7235
Cel: 313 433 9766 - 321 370 9591



**Servicio
a domicilio**

Horarios de atención:

Lunes a Viernes:
8:00 am a 5:30 pm
Sábados 8:00 am a 1:00 pm

ESQUEMA DE VACUNACIÓN NIÑOS DE **0 A 13** AÑOS DE EDAD

RECIENTE NACIDO hasta 5 AÑOS	RECOMENDACIÓN Y/O ESQUEMA	DOSIS
Hexavalente (DTP + Hib + Polio + HB)	A los 2,4,6 meses.	3 dosis
Pentavalente (DTP + Hib + IVP)	A los 2,4, y 6 meses. Refuerzo a los 18 meses.	4 dosis
Hepatitis B	Al nacer dosis adicional 2, 4 y 6 meses.	3 dosis
Rotavirus	A partir de 2 meses, con intervalo de 2 meses hasta los 8 meses. Según la marca de la vacuna y la recomendación médica.	2 ó 3 dosis
Neumococo 13 - Valente	A los 2,4,6 meses. Refuerzo entre los 12 y 15 meses. > de 1 año (2 dosis con intervalo de 2 meses) > 2 años (1 dosis)	3 dosis + Refuerzo
Neumococo Decavalente	A los 2,4,6 meses. Refuerzo entre los 12 y 15 meses. > de 1 año consultar esquema con el médico.	3 dosis + Refuerzo
Neumococo 23 valencias	A partir de 2 años. Refuerzo según recomendación médica, (niños con patología de riesgo).	1 dosis + Refuerzo según recomendación médica
Sarampión, Rubéola y Paperas (SRP)	Al año. Refuerzo cada 10 años.	1 dosis + Refuerzo
Varicela	A partir de 1 año. Refuerzo a los 5 años >1 año - < 13 años dosis 0 y refuerzo a los 3 meses.	1 dosis + Refuerzo
Sarampión, Rubéola y Paperas (SRP) + varicela	A partir de los 12 meses hasta los 12 años y refuerzo a los 5 años.	1 dosis + Refuerzo
Fiebre Amarilla	Al año. Refuerzo cada 10 años hasta los 59 años.	1 dosis + Refuerzo
Hepatitis A	A partir de 1 año dosis 0 y 6 meses después de la primera dosis.	2 dosis
Meningococo BC	A partir de los 3 meses de edad. 2 dosis con intervalos de 2 meses.	2 dosis
Meningococo Conjugada de polisacáridos bacterianos de meningococo grupos A,C,Y, W135	Menactra a partir de 9 a 23 meses. Dos dosis 0,5 ml con intervalo de al menos 3 meses. Entre 2 y 55 años, una (1) sola dosis. Menveo a partir de 2 meses. Tres dosis 0,5 ml con intervalo de 2 meses. Y una cuarta dosis entre los 12 y 16 meses. Entre 2 y 55 años, una (1) sola dosis.	2 dosis > 9 meses 1 dosis > 2 años 4 dosis > 2 meses 1 dosis > 2 años
DPT + Polio	Entre 4 y 6 años.	1 dosis de Refuerzo
Influenza Pediátrica 0.25 ml	A partir de 6 meses dosis 0 y 1 mes después de la primera dosis (niños de 6 a 35 meses).	2 dosis
Influenza Adultos 0.5 ml	A partir de 3 años dosis 0 y 1 mes después de la primera dosis (niños de 3 a 8 años).	2 dosis

ESQUEMA DE VACUNACIÓN PERSONAS A RIESGO Y CON CONDICIONES ESPECIALES

VIH (SIDA)	RECOMENDACIÓN Y/O ESQUEMA	DOSIS
Hepatitis B	0, 1 y 6 meses	3 dosis
Neumococo	> de 2 años. Una (1) dosis refuerzo a los 5 años. > de 65 años sin refuerzo.	1 dosis + Refuerzo
Influenza	Anualmente, cepa actualizada.	1 dosis
VIAJEROS	RECOMENDACIÓN Y/O ESQUEMA	DOSIS
Fiebre Amarilla	> 1 año, viajeros zonas de endemia, migrantes y personal de la salud.	1 dosis
Fiebre Tifoidea	> 3 años, una (1) dosis y refuerzo cada 3 años	1 dosis + Refuerzo
Meningococo BC	> 3 meses, primera dosis y 2 meses después. Viajeros en zonas de riesgo.	2 dosis
Meningococo Conjugada de polisacáridos bacterianos de meningococo grupos A,C,Y, W135	Entre 2 y 55 años, una (1) sola dosis.	1 dosis
Influenza	Anualmente cepa actualizada	1 dosis

ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ADOLESCENTES Y ADULTOS A PARTIR DE LOS **9** AÑOS

MUJERES EN EDAD FERTIL	RECOMENDACIÓN Y/O ESQUEMA	DOSIS
Virus Papiroma Humano VPH Merck	Primera dosis 0,2 y 6 meses. Mujeres de 9 a 45 años, Hombres de 9 a 26 años.	3 dosis
ACTUALIZAR LAS SIGUIENTES VACUNAS	RECOMENDACIÓN Y/O ESQUEMA	DOSIS
Hepatitis B	Primera dosis 0, 1 y 6 meses. Si no han sido infectados, ni vacunados, Personal de la salud se recomienda refuerzo a los 5 años.	3 dosis
Hepatitis A	Primera dosis 0 y 6 meses después de la primera dosis, Si no han sido infectados, ni vacunados.	2 dosis
Hepatitis A + B	0, 1 y 6 meses si no ha sido vacunado con dosis individuales.	3 dosis
Varicela	> de 13 años 1 dosis y refuerzo entre 2 y 3 meses, si no han sido infectados, ni vacunados.	1 dosis + Refuerzo
Influenza	Anualmente, cepa actualizada.	1 dosis
Neumococo 23 valencias	A partir de 2 años (Personas a riesgo 1 dosis, con refuerzo a los 5 años.) > de 60 años sin refuerzo.	1 dosis + Refuerzo
Sarampión, Rubéola y Paperas (SRP)	Al año. Refuerzo cada 10 años.	2 dosis
Fiebre Amarilla	Al año. Refuerzo cada 10 años hasta los 59 años.	1 dosis + Refuerzo
Tétano, Difteria, Tosferina (dtp)	> 10 años	1 dosis + Refuerzo
Toxoide Tétanico	Primera dosis 0, 1 y (6 a 12) meses. Refuerzo cada 10 años si no ha estado vacunado.	3 dosis + Refuerzo
Toxoide Tétanico y Difteria (td)	Esquema según recomendación médica. Si no ha estado vacunado con dtp, ni Tétanos.	
Neumococo 13 - Valente	> 9 años	1 dosis
Meningococo Conjugada de polisacáridos bacterianos de meningococo grupos A,C,Y, W135	Entre 2 y 55 años, una (1) sola dosis.	1 dosis
Vacuna antirrábica	Personas con alto riesgo de exposición	Pre: d0-d7-d28 Post: d0-d3-d7-d14-d28 Refuerzos
ADULTOS MAYORES	RECOMENDACIÓN Y/O ESQUEMA	DOSIS
Neumococo 23 valencias	> 50 a 64 años 1 dosis, refuerzo a los 5 años. > 65 años sin refuerzo.	1 dosis + Refuerzo
Herpes Zóster	> 50 años	1 dosis
Influenza	Anualmente, cepa actualizada.	1 dosis
Toxoide Tétanico	Esquema según recomendación médica Si no han aplicado dtp	Refuerzo
Neumococo 13 - Valente	> 50 años	1 dosis
Tétano, Difteria, Tosferina (dtp)	> 50 años	1 dosis