ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010988121

Fecha de generación del carné: jueves, 30 de diciembre de 2021 05:05 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1014249202
Nombres y Apellidos	KEVING RUBEN RODRIGUEZ BORDA
Fecha de nacimiento:	29/11/1993

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	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
	Segunda dosis	27/03/2021	Pfizer	EN1195	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
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	12/11/2019	Recombax B	UFX19002	SERVICIOS Y ASESORIAS EN INFECTOLOGIA SAI SAS
	Segunda dosis	11/12/2019	Recombax B	UFX19002	SERVICIOS Y ASESORIAS EN INFECTOLOGIA SAI SAS
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010988121

Fecha de generación del carné: jueves, 30 de diciembre de 2021 05:05 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1014249202
Nombres y Apellidos	KEVING RUBEN RODRIGUEZ BORDA
Fecha de nacimiento:	29/11/1993

Influenza	Única	25/11/2021	Vaxigrip	V3B85	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - CAMI PABLO VI BOSA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	13/01/2019	Sarampión -Rubéola	0128W1300Z	GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA
Td	Tercera dosis	01/11/2011	Toxoide Tetánico y diftérico		IPS JAVESALUD CENTRO - JAVERIANA
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	13/12/2021	Triple Viral	CRUZ ROJA COLOMBIANA	
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010988121

Fecha de generación del carné: jueves, 30 de diciembre de 2021 05:05 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1014249202
Nombres y Apellidos	KEVING RUBEN RODRIGUEZ BORDA
Fecha de nacimiento:	29/11/1993

VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

KEVING RUBEN RODRIGUEZ BORDA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1014249202

Fecha nacimiento / Date of birth

29/11/1993

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3214539908

Correo electrónico / e-mail

krrodriguezb@unal-edu-co

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera	Segunda	Refuerzo

Lote / Vaccine Batch

EN1195	EN1195	017J21A

Vacuna / Vaccine

PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	MODERNA SWITZERLAND GMBH

Centro vacunador / Administering Center

USS LAURELES	BOGOTA SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTA	USS LAURELES

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

06/03/2021	27/03/2021	30/11/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	CO-Colombia	CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

K6MPHGCTEKEBKVBUASE5NBGHTEHCDPF37HK3GOTHBVRAQF6XT4RA	IG42JLTMSIZ4JXEDM2FMKKLH6OD6A33Y7QFQXBDWOLGW5WXQWQ7A	LXKP6FINK5G6KWMI6NB5PVPADB2YBZZLOUABYO4LMDBSKTWI57DQ

Fecha de emisión del documento / Document issued

29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

idime

01-3432141

Fecha ingreso : 11/05/2017 02:12:44 PM
Fecha impresion : 12/05/2017 07:33:59 PM

No. de Orden	: 3432141	No. Interno	: 3432141
Paciente	: RODRIGUEZ BORDA KEVING RUBEN	Edad	: 23 a 5 m 13 d
Documento Id	: 1014249202	Teléfono	: 3214539908
Empresa	: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMB	E-Mail	: krrodriguezb@unal.ed
Sede	: LAGO	No. Autoriza	: 0200012976AS02

VZG** **ESCCLA**

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
MICROELISAS			
VARICELA ZÓSTER AC IG G			
VARICELA ZÓSTER AC IG G	17.49		0 - 0

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA.
VALORES DE REFERENCIA:

Negativo: Menor de 9
Dudoso: 9 - 11
Positivo: Mayor a 11

Tecnica: MICROELISA

Validó: Reg 13861958 DIEGO TARAZONA GONZALEZ

FIRMA DE RESPONSABLE

RESPONSABLE	.	-



LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte