



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110011193109

Fecha de generación del carné: martes, 03 de enero de 2023 08:56 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 50910383
Nombres y Apellidos: MASSY PATRICIA ALTAMAR JIMENEZ
Fecha de nacimiento: 18/07/1975

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	19/02/2021	Pfizer	EN1194	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
	Segunda dosis	12/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	25/02/2013	Fiebre Amarilla	MONTERIA	
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	30/10/2010	Hepatitis B adulto	MONTERIA	
	Segunda dosis	15/03/2011	Hepatitis B adulto	MONTERIA	
	Tercera dosis	11/01/2012	Hepatitis B adulto	MONTERIA	
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110011193109

Fecha de generación del carné: martes, 03 de enero de 2023 08:56 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 50910383
Nombres y Apellidos: MASSY PATRICIA ALTAMAR JIMENEZ
Fecha de nacimiento: 18/07/1975

Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
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				
	Adicional				
Td	Quinta dosis	14/08/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	MONTERIA	
	Refuerzo	03/01/2023	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L024B	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
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	25-02-2011	Triple viral	Montena	
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110011193109

Fecha de generación del carné: martes, 03 de enero de 2023 08:56 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	50910383
Nombres y Apellidos	MASSY PATRICIA ALTAMAR JIMENEZ
Fecha de nacimiento:	18/07/1975

VPH Bivalente	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	14-08-13	0241300513	E. J. J.
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	30-10-10	AC300310	D. Guzmán
	2	15-03-11	DC40111	
	3	11-01-12	-	

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	25-02-13	05192 60051		Luzo
Contra Influenza	26-09-09	92874		Maicel
Otras	25-02-13	0401066 0000000		Luzo
	25-02-11	0310031A		Luzo

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	28-05-10	U3B98	P. J. J. Luzo
Otras				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó
Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

MASSI Altamar Jimenez

Apellidos

Documento
de Identidad:

CC ☒ TI ☐ PASA ☐
PORTE ☐

No. 50.910.333

Fecha de
Nacimiento:

Día: 18 Mes: 07 Año: 1975

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

MASSU Patricia

Apellidos:

ALTAMAR JIMENEZ

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte No. 50910363

Fecha de
nacimiento:

Día 18 Mes 07 Año 1975