ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010791808

Fecha de generación del carné: miércoles, 20 de diciembre de 2023 03:04 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 52792787 |
| Nombres y Apellidos | NAZLY GIOVANA WALTEROS TARAZAONA |
| Fecha de nacimiento: | 11/02/1980 |

| 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 | 04/03/2021 | Pfizer | EN1195 | CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS |
| DPT | Única | | | | |
| DPT Acelular | Tercera dosis | 19/12/2013 | Bostrix - GSK | AC37B119DA | FUNDACION CLINICA HOSPITAL SAN JUAN N CORPAS |
| Fiebre amarilla | Primera dosis | 22/11/2017 | Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR | M5623 - 30 NOVIEMBRE 2018 | UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE |
| 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 | 19/09/2018 | Hepatitis B adulto LG CHEM | 034I5005A | |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Influenza | Única | 27/07/2023 | BUTANTAN | 230049 | UPA 30 BOMBEROS |
| Meningococo | Única | | | | |
| Meningococo Conjugado | Única | 08/10/2021 | Menveo | AMAA412A | GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| Neumo Conjugado | Única | | | | |
| Neumo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Neumococo | Primera dosis | | | | |

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010791808

Fecha de generación del carné: miércoles, 20 de diciembre de 2023 03:04 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 52792787 |
| Nombres y Apellidos | NAZLY GIOVANA WALTEROS TARAZAONA |
| Fecha de nacimiento: | 11/02/1980 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Neumococo | Refuerzo | | | | |
| Neumococo Trece valente | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Sarampión y Rubéola | Primera dosis | 16/01/2019 | Sarampión -Rubéola - SERUM | 0128W1300Z | GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON |
| Td | Primera dosis | 18/05/2010 | Toxoide Tetánico y diftérico | | |
| | Segunda dosis | 09/07/2010 | Toxoide Tetánico y diftérico | | |
| | Cuarta dosis | 25/07/2018 | Toxoide Tetánico y diftérico | 221502016B | GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON |
| | Quinta dosis | 10/10/2022 | Toxoide Tetánico y diftérico | 2331L011C | UPA 49 INTERNACIONAL |
| 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 | | | | |
| | 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 | | | | |
| VPH Tetravalente | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010791808

Fecha de generación del carné: miércoles, 20 de diciembre de 2023 03:04 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 52792787 |
| Nombres y Apellidos | NAZLY GIOVANA WALTEROS TARAZAONA |
| Fecha de nacimiento: | 11/02/1980 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VPH Tetravalente | Tercera dosis | | | | |

Powered by CamScanner

3:23

MiVacuna Covid-19 — La salud es de todos — Minsalud

Certificado expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social

Certificado Digital de Vacunación Colombia contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

**Nombres y apellidos / Full name**

**NAZLY GIOVANA WALTEROS TARAZONA**

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

52792787

**Datos de vacunación / Vaccination detail**

**Dosis / Number**

**Primera**

Lote / Vaccine batch

EN1195

Vacuna / Vaccine

PFIZER MANUFACTURING BELGIUM

Centro Vacunador / Administering Centre

Unidad de Servicios de Salud Fontibón

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

2021-03-04

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

**Dosis / Number**

**Segunda**

Lote / Vaccine batch

EN1195

Vacuna / Vaccine

PFIZER MANUFACTURING BELGIUM

Centro Vacunador / Administering Centre

USS LAURELES

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

2021-03-25

País de vacunación / Country of Vaccination

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010791800

Fecha de generación del carné: lunes, 29 de noviembre de 2021 01:56 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 52792787 |
| Nombres y Apellidos | NAZLY GIOVANA WALTEROS TARAZANA |
| Fecha de nacimiento: | 11/02/1980 |

| 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 | 04/03/2021 | Pfizer | EN1195 | CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS |
| DPT | Única | | | | |
| DPT Acelular | Tercera dosis | 19/12/2013 | Bostrix | AC37B119DA | FUNDACION CLINICA HOSPITAL SAN JUAN N CORPAS |
| Fiebre amarilla | Primera dosis | 22/11/2017 | Fiebre Amarilla | M5623 - 30 NOVIEMBRE 2018 | UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | Covid | Moderna | 027J21A | VIVE |
| | Segunda dosis | | | | |
| 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 | 08/10/2021 | Vaxigrip | V3B85 | GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON |
| Meningococo | Única | | | | |
| Meningococo Conjugado | Única | 08/10/2021 | Menveo | AMAA412A | GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| Neumo Conjugado | Única | | | | |
| Neumo Polisacárido | Primera dosis | | | | |

Gloria Alicia Rojas R.
Enfermera Auxiliar
51.772.365 Bta.

Escaneado con CamScanner