ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110011025902

Fecha de generación del carné: viernes, 18 de octubre de 2024 08:07 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1007645225
Nombres y Apellidos	NIKOLL DAJHANN CONTRERAS RAMIREZ
Fecha de nacimiento:	14/03/2000

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis	13/10/2023	Serum	1480M091	Centro de Salud Villa Javier
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				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	05/04/2021	Pfizer	ER1742	Hospital Pediátrico Tintal
	Segunda dosis	07/05/2021	Pfizer	ET6924	HOSPITAL EL TUNAL
	Refuerzo	28/01/2022	Moderna TX Inc	017J21A	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110011025902

Fecha de generación del carné: viernes, 18 de octubre de 2024 08:07 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1007645225
Nombres y Apellidos	NIKOLL DAJHANN CONTRERAS RAMIREZ
Fecha de nacimiento:	14/03/2000

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	03/08/2016	Hepavax Gene	1434024	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
	Segunda dosis	07/10/2016	Hepavax Gene	1434025-03	TANIA SALUD - INMUNOSALUD
	Tercera dosis	14/07/2017	Hepavax Gene	1434028.05	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	14/06/2024	Butantan 0.5 ml	2400979/00	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL ESE
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única	19/06/2021	Menveo	AMAA277A	GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY
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	Primera dosis	07/10/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	D2277	TANIA SALUD - INMUNOSALUD
	Segunda dosis	14/07/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	D2288	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63
	Tercera dosis	18/06/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338X004AE	CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL
	Cuarta dosis	27/03/2024	Serum	2333Q012B	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL ESE
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110011025902

Fecha de generación del carné: viernes, 18 de octubre de 2024 08:07 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1007645225
Nombres y Apellidos	NIKOLL DAJHANN CONTRERAS RAMIREZ
Fecha de nacimiento:	14/03/2000

Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	21/08/2021	Triple Viral -SERUM	Jh6578h78	
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	02/12/2021	VARIVAX	JAII877J	
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	Primera dosis	29/05/2013	Gardasil - MSD	J002191	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL USME
	Segunda dosis	14/11/2013	Gardasil - MSD	J007041	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL USME

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 49413227-b54d-4355-82f6-324831b8a443

Nombres y apellidos / Full name: **NIKOLL DAJHANN CONTRERAS RAMIREZ**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1007645225**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **14/03/2000**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3136663750**

Correo electrónico / e-mail: **Dayanramirez0314@gmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
			Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	5	4	2021	PFIZER	ER1742	UNIDAD DE SERVICIOS EN SALUD PATIO BONITO TINTAL	PAULA TATIANA VELASQUEZ PARRADO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	7	5	2021	PFIZER	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	YURY ALEJANDRA LANCHEROS RODRIGUEZ
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primer Refuerzo	28	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	USS LAURELES	DIANA ROCIO GAMA MEJIA
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	22	7	2023	PFIZER	2F1077A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	LADY JOHANNA LOPEZ MONROY

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica quelos datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

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

The Ministery of Health and Social Protection certifiesthat the informatión in this document was extractedfrom **PAIWEB**, according to the Wide **Program ofInmunization - PAI** (by its acronym in spanish: ProgramaAmpliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder ofthis document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

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