

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.



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: *Diana Mireya*
Apellidos: *Bernal Ramirez*
Documento de identidad: C.C. *1* C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.
Número de documento: *52463939*
Fecha de nacimiento: Día *04* Mes *01* Año *1979*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoides Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras	<i>TU</i>	<i>17-12-2021</i>	<i>015310003A</i>	<i>Compendio</i>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029123

Fecha de generación del carné: martes, 17 de diciembre de 2024 09:11 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 52463939
Nombres y Apellidos: DIANA MIREYA BERNAL RAMIREZ
Fecha de nacimiento: 04/01/1979

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
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	30/03/2021	Pfizer	ER1742 30-06-21	Hospital Fontibón
	Segunda dosis	30/03/2021	Pfizer	ER1742 30-06-21	Hospital Fontibón
	Refuerzo	25/11/2021	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				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029123

Fecha de generación del carné: martes, 17 de diciembre de 2024 09:11 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 52463939
Nombres y Apellidos: DIANA MIREYA BERNAL RAMIREZ
Fecha de nacimiento: 04/01/1979

DPT Acelular	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	18/05/2013	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR		
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	18/05/2013	Enerix B Adultos	UFX12004	CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO
	Segunda dosis	07/12/2016	Hepavax Gene	1434024	CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	17/12/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524004	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	15/01/2019	Sarampión -Rubéola - SERUM	0128W1300Z	TERMINAL SATELITAL SUR
Td	Primera dosis	18/05/2013	Toxide Tetánico y diftérico	024B1008B	CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029123

Fecha de generación del carné: martes, 17 de diciembre de 2024 09:11 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 52463939
Nombres y Apellidos: DIANA MIREYA BERNAL RAMIREZ
Fecha de nacimiento: 04/01/1979

Td	Segunda dosis	06/12/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	D2276 03 /18	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA
	Tercera dosis	09/08/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	D2288	Centro de Salud Pablo VI Bosa
	Cuarta dosis	15/08/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221502016B	Centro de Salud Abastos
	Quinta dosis	08/02/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338X004AE	GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
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	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029123

Fecha de generación del carné: martes, 17 de diciembre de 2024 09:11 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 52463939
Nombres y Apellidos: DIANA MIREYA BERNAL RAMIREZ
Fecha de nacimiento: 04/01/1979

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