ESQUEMA ANTIRRABICO

	Nº DOSIS	Nº DÍA	FECHA	FIRMA
POST-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	3		
	3ª	7		
	4ª	14		
	5ª	28		
PRE-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	7		
	3ª	28		
	Refuerzo	1 año		
	Refuerzo	3 años		

OTRAS		
	Prueba de Tuberculina	1ª Dosis
		2ª Dosis
		3ª Dosis
	Gamaglobulina	
	Suero Antiofídico	
	Suero Antirrábico	

Anotaciones Especiales

VIGILADO Supersalud

Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá D.C.
S.A.M.U.
Teléfono: 746 0909 Ext. 400 y 405 Bogotá
www.cruzrojabogota.org.co

174358

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE Katia Irina Rodriguez

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO F

TELÉFONO _____

Sv004

	VACUNAS	FECHA	FIRMA
POLIO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
D.P.T. actual	1ª Dosis	16 AGO. 2016	AC37B158CA
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
9 m>	Sarampión		
TRIVIRAL	Paperas		
	Rubeola		
	Sarampión		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	23 OCT 2015	
	2ª Dosis	28 NOV 2017	
	3ª Dosis	Mayo 2018	
	Refuerzo		

CRUZ ROJA COLOMBIANA

Hepavax-Gene® TF iny.
Vacuna Hepatitis B (rDNA), Sin Timerosal
1 mL (20µg - 1 dosis adulto)
Almacenar de 2°C - 8°C. NO CONGELAR
Janssen Vaccines Corp.
L.M.
Reg. No.: INVIMA 2006M-0006143
Lot No.: 1434033 01
Exp. Date: 2020. 01. 09

	VACUNAS	FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis	23 OCT 2015	K7273-7
	2ª Dosis	22-Jun 2016	D2276
	Refuerzo	3 dosis 16 AGO. 2016	AC37B158CA
TETANO	4ª Dosis	08 NOV 2017	D2299
	5ª Dosis	Nov. 8 18	
	Refuerzo		
FIEBRE AMARILLA LOTE Nº (Valida por 10 años)			
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumococo Conjugado	1ª.		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Neumo. Polisacarido	1ª		
	Refuerzo		
Hepatitis A	1ª		
	2ª		
Influe (Gri			
	2ª		
	3ª		

Escaneado con CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Katia Irina

Apellidos: Rodriguez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1026265547

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 12 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19/2/21	Pfizer	EN1194 30/6/21	USS occidente kennedy	Soledad Trujillo	55117584
	2	12/03 2021	PFIZER	EN1195 30/6/21	USS OCC KENNEDY	Paula ARIZA	1012408302

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029104

Fecha de generación del carné: martes, 26 de noviembre de 2024 02:39 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1026265547
Nombres y Apellidos	KATIA IRINA RODRIGUEZ USSA
Fecha de nacimiento:	09/12/1988

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	19/02/2021	Pfizer	EN1194	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL
	Segunda dosis	12/03/2021	Pfizer	EN1195	Hospital Occidente de Kennedy
DPT	Única				
DPT Acelular	Tercera dosis	16/08/2016	Bostrix - GSK	AC37B158CA	CLINICA COLSUBSIDIO ORQUIDEAS
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				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029104

Fecha de generación del carné: martes, 26 de noviembre de 2024 02:39 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1026265547
Nombres y Apellidos	KATIA IRINA RODRIGUEZ USSA
Fecha de nacimiento:	09/12/1988

Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	26/11/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524003	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS
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				
	Adicional				
Td	Primera dosis	23/10/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	K7273-7	
	Segunda dosis	22/06/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	d2276	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029104

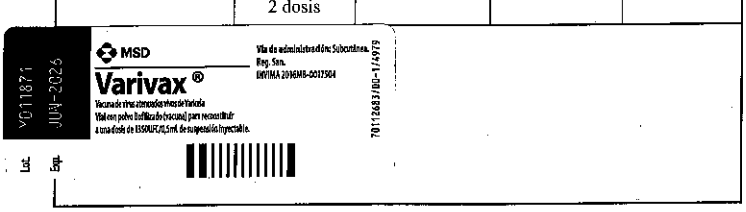
Fecha de generación del carné: martes, 26 de noviembre de 2024 02:39 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1026265547
Nombres y Apellidos	KATIA IRINA RODRIGUEZ USSA
Fecha de nacimiento:	09/12/1988

Toxoide Tetánico	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
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	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				

Vacunas		Fecha	Lote	Firma
FIEBRE AMARILLA	única			
NEUMOCOCO CONJUGADO	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
	4 dosis			
NEUMOCOCO POLISACÁRIDO	1 dosis			
	Refuerzo 1			
MENINGOCOCO	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
	Refuerzo 1			
ANTIRRÁBICA	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
FIEBRE TIFOIDEA	1 dosis			
	Refuerzo 1			
HERPES ZOSTER	1 dosis			
	2 dosis			



Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá

Servicio de Vacunación
Teléfono: (601) 746 09 09 ext. 670 y 405 Bogotá
www.cruzrojabogota.org.co

Nº 33224

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

Nombre: Katia Irina Rodriguez Usca.
Documento de identificación: 1.026.265.547
Fecha de nacimiento: 09/01/1988. Sexo: F
Teléfono:

Vacunas		Fecha	Lote	Firma
TETRAVALENTE	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
	Refuerzo 1			
	Refuerzo 2			
HEXAVALENTE	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
	Refuerzo 1			
	Refuerzo 2			
PENTAVALENTE	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
	Refuerzo 1			
	Refuerzo 2			
ROTAVIRUS	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
TRIPLE VIRAL	1 dosis			
	2 dosis			
VARICELA	1 dosis			
	2 dosis			

Vacunas		Fecha	Lote	Firma
HEPATITIS A	1 dosis			
	2 dosis			
HEPATITIS B	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
	Refuerzo 1			
HEPATITIS A + B	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
TOXOIDE TETÁNICO	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
	Refuerzo 1			
VPH NONAVALENTE	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			
DPT ACELULAR	1 dosis			
	Refuerzo			
INFLUENZA	1 dosis			
	2 dosis			
	3 dosis			

30 DIC 2024 011871

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cundinamarca y Bogotá
VACUNACION
AV. 68