MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Paola Geraldine

Apellidos: Alzate Rodriguez

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1018487995

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 08 Año 1996

Powered by CamScanner

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			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	25725V505250094		Hab. S Norte.
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

el lote y fecha de vencimiento de las vacun

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029428

Fecha de generación del carné: domingo, 27 de julio de 2025 01:07 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1018487995
Nombres y Apellidos	PAOLA GERALDINNE ALZATE RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento:	07/08/1996

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	25/02/2021	Pfizer	ER1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
	Segunda dosis	07/09/2021	Pfizer	FF843	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26
DPT	Única				
DPT Acelular	Única	02/08/2021	Bostrix - GSK	AC37B351AA	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY
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: 110013029428

Fecha de generación del carné: domingo, 27 de julio de 2025 01:07 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1018487995
Nombres y Apellidos	PAOLA GERALDINNE ALZATE RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento:	07/08/1996

Hepatitis B	Primera dosis	19/03/2013	Engerix B Adultos	UVA1400B	
	Segunda dosis	11/08/2013	Engerix B Adultos	UVA174B0	
	Tercera dosis	12/02/2014	Engerix B Adultos	BC28508E	
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	25/07/2025	Green Cross 0.5 ml	V50525004	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	12/10/2007	Tetavax		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
	Segunda dosis	02/10/2012	Toxoide Tetánico y diftérico	024L9011C	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY
	Tercera dosis	17/11/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	024L4011C	
	Cuarta dosis	24/11/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338L024E	CLINICA MATERNO INFANTIL EL CARMEN
Toxoide Tetánico	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: 110013029428

Fecha de generación del carné: domingo, 27 de julio de 2025 01:07 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1018487995
Nombres y Apellidos	PAOLA GERALDINNE ALZATE RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento:	07/08/1996

Toxoide Tetánico	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	24/04/2013	Triple Viral -SERUM	013N467B	
	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	Primera dosis	19/07/2013	Gardasil - MSD	COMPENSAR SEDE KENNEDY	UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY