ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010916325

Fecha de generación del carné: jueves, 10 de octubre de 2024 11:37 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1013681679
Nombres y Apellidos	PAULA CATALINA CASTRO MANRRIQUE
Fecha de nacimiento:	26/05/1998

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	08/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL EL TUNAL
	Segunda dosis	29/03/2021	Pfizer	ER1742	HOSPITAL EL TUNAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis	15/10/2022	Bostrix - GSK	AC37B390CC	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AUTOPISTA SUR
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis	18/03/2019	Twinrix	AHABB389AJ	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42
	Segunda dosis	22/04/2019	Twinrix	AHABB389AJ	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010916325

Fecha de generación del carné: jueves, 10 de octubre de 2024 11:37 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1013681679
Nombres y Apellidos	PAULA CATALINA CASTRO MANRRIQUE
Fecha de nacimiento:	26/05/1998

Hepatitis B	Primera dosis	12/01/2018	Hepavax Gene	1434033.03	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 26
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	17/06/2024	INFLUVAC	H25	IPS SURA OLAYA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única	26/08/2021	Menveo	AMAA291A	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
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	12/01/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221501316A	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 26
	Segunda dosis	18/03/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221500217C	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010916325

Fecha de generación del carné: jueves, 10 de octubre de 2024 11:37 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1013681679
Nombres y Apellidos	PAULA CATALINA CASTRO MANRRIQUE
Fecha de nacimiento:	26/05/1998

Toxoide Tetánico Diftérico	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	04/07/2018	Priorix	A69CE654A	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	14/06/2019	Varilrix	A70CD293A	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42
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				

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Paula Catalina

Apellidos: Castro Manrique.

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

Número de documento: 1013681679

Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 05 Año 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	11725	V505250OZ	SUbredSur Jacqueline
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				