Nombre: _____ **Registro Civil:** _____

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Tuberculosis B.C.G.	Única						
	Hepatitis B	Recién nacido						
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	1ª						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª						
	Rotavirus	1ª						
	Neumococo	1ª						
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	SÍ ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	2ª						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª						
	Rotavirus	2ª						
	Neumococo	2ª						
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3ª						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª						
	Influenza	1ª						
7 Meses	Influenza	2ª						
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	TV	06 DIC. 2018	GSK	A69CE718A 01/20	compensar salud		Isabel Enciso
	Fiebre Amarilla	1ª						
	Neumococo	Refuerzo						
	Influenza	Anual						
	Hepatitis A	ÚNICA						
18 Meses	~~Difteria~~ - ~~Tosferina~~ - Tétano (~~DPT~~)	1° Refuerzo	DPT(a) 28-FEB-2023 → 8/08/23 → Esta en el nuevo carnet.					
	Polio (Oral - IM)	1° Refuerzo						
5 Años	Polio (Oral - IM)	2° Refuerzo						
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2° Refuerzo						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo						
Niñas 9 Años o más	HB	1ª	06 DIC. 2018	GSK	AHBVCG64A1 5/20	compensar salud		Jonathan Garcia
	HB	2ª	22 AGO 2020	GSK	AHBVC825BC/09-2021	compensar salud	22 ENE 19	Eliana Cabrera
	HB	3ª	22 SEP 2020	GSK	AHBOC877AB3/22	compensar salud	22 SEP 2020.	Milena Giraldo
Vacunas complementarias y otras dosis	Td.	1	06 DIC. 2018	Biological	221J02016B 8/19	compensar salud		Jonathan Garcia
	Toxoide Tetanico	2	22 AGO 2020	Serum	233BX004AE/02-2021	compensar salud	08 ENE 19.	Eliana Cabrera
	Difteria	3	22 SEP 2020	Serum	233BX004AE 4/21	compensar salud	22 SEP 2020	Milena Giraldo
		4	28 FEB. 2022	Serum	233L021AC 3/24	compensar salud		
	Varicela	1	06 DIC. 2018	GSK	A70C0246A 3/20	compensar salud		Jonathan Garcia

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Varicela 2. 22 AGO 2020 GSK A70CD342B/06-2021 compensar salud Eliana Cabrera

Hepatitis B R. Titulaciones.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08-04-21	PFIZER	EW 3344	HUISJ	Alba Gómez C.C. 52.441.038 Aux. Enfermería	
	2	27/04/21	PFIZER	EZ 9449	HUSJ	[illegible]	
		08 FEB [illegible]	PFIZER	210958	PROYECTAR SALU[illegible]	Dayana Cepeda C.C. 1068977146 Auxiliar de Enfermería	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	12 AGO 2024	SANOFI YJAEH 0126	T-Acero Nelly P.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
		12 AGO 2024	L333L02A C05/26	T-Acero Nelly P.
TdaP acelular	1	08 AGO 2023	ADACEL L. 2CA04CA 31/10/2024	IPS MUNDO SALUD
	2			
VPH	1	04-04-13	H020044 12/14	H12 UU
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis A	1	03 OCT. 2024	HAVRIX1440 LAHAVC166AA V.31/07/2026	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900[illegible]4.707-3/A
	2			
	3			
INFLUENZA ~~Antirrábica~~	1	22/09/2025	V505 25002	Javier Suarez
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	23/05/22	V50222004	Claudia R.
Otras: INFLUENZA		08 AGO 2023	VAXIGRIP TETRA L.X3A212V 31/12/2023	IPS MUNDO SALUD
Influenza		12 AGO 2024	V505 24004 12/25	T-Acero Nelly P.
Neumo 23	1	03 OCT. 2024	PNEUMOVAX L.X017180 28/02/2025	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900[illegible]4.707-3/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: jueves, 03 de octubre de 2024 02:47 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1192769879
Nombres y Apellidos	VALERYA CATALINA ARDILA ORTEGA
Fecha de nacimiento:	23/01/2000

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	08/04/2021	Pfizer	EW3344	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: jueves, 03 de octubre de 2024 02:47 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1192769879
Nombres y Apellidos	VALERYA CATALINA ARDILA ORTEGA
Fecha de nacimiento:	23/01/2000

DPT Acelular	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	12/08/2024	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	X3A87	UBA CENTRO DE SANIDAD PORTUARIA TERMINAL AEREO
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	03/10/2024	Havrix 1440	AHAVC166AA	IPS VACUNAR COLOMBIA
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	06/12/2018	Engerix B Adultos	AHBVC664AI	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Segunda dosis	22/08/2020	Engerix B Adultos	AHBVC825BC	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Tercera dosis	22/09/2020	Engerix B Adultos	AHBVC877AB	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	12/08/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524004	UBA CENTRO DE SANIDAD PORTUARIA TERMINAL AEREO
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis	03/10/2024	Neumo 23 MSD	X017180	IPS VACUNAR COLOMBIA
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	06/12/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221502016B	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Segunda dosis	22/08/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338X004AE	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Tercera dosis	22/09/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338X004AE	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Cuarta dosis	28/02/2022	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L011C	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: jueves, 03 de octubre de 2024 02:47 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1192769879
Nombres y Apellidos	VALERYA CATALINA ARDILA ORTEGA
Fecha de nacimiento:	23/01/2000

Td	Quinta dosis	12/08/2024	Serum	2333L021C	UBA CENTRO DE SANIDAD PORTUARIA TERMINAL AEREO
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				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	06/12/2018	Priorix	A69CE718A	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR KENNEDY
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	06/12/2018	Varilrix	A70CD246A	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Segunda dosis	22/08/2020	Varilrix	A70CD392B	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
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	09/04/2013	Gardasil - MSD	H020044	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE - ANTONIO NARIÑO
	Segunda dosis	24/09/2013	Gardasil - MSD	J002191	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE - RAFAEL URIBE URIBE