ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029428

Fecha de generación del carné: miércoles, 16 de julio de 2025 07:34 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 19452516 |
| Nombres y Apellidos | AUGUSTO ABELARDO ANGARITA AREVALO |
| Fecha de nacimiento: | 09/10/1961 |

| 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 | 26/02/2021 | Pfizer | EN1195 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL |
| | Segunda dosis | 18/03/2021 | Pfizer | EN1195 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL |
| DPT | Única | | | | |
| DPT Acelular | Única | | | | |
| | 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: 110013029428

Fecha de generación del carné: miércoles, 16 de julio de 2025 07:34 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 19452516 |
| Nombres y Apellidos | AUGUSTO ABELARDO ANGARITA AREVALO |
| Fecha de nacimiento: | 09/10/1961 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT Acelular | Refuerzo | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Única | | | | |
| Fiebre amarilla | Primera dosis | 24/08/2013 | Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR | J5478 | Centro de Salud Terminal Aéreo |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A | Primera dosis | 25/01/2014 | Hepaxal | AHAVB571AC | UBA COOMEVA LOURDES |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| Hepatitis B | Primera dosis | 16/10/2010 | Engerix B Adultos | | |
| | Segunda dosis | 16/11/2010 | Engerix B Adultos | | |
| | Tercera dosis | 12/09/2011 | Engerix B Adultos | | |
| | Refuerzo | 29/03/2014 | Engerix B Adultos | AHABVC234BO | CENTRO MEDICO COOMEVA MEDICINA PREPAGADA |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Influenza | Única | 07/05/2025 | Green Cross 0.5 ml | V50525002 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA |
| Meningococo | Única | | | | |
| Meningococo Conjugado | Única | | | | |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| Neumo Conjugado | Única | | | | |
| Neumo Polisacárido | Refuerzo | 28/05/2016 | pneumovax 23 | L7174 | SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS SEDE LOURDES |
| Neumococo | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Neumococo Conjugado | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |
| Sarampión y Rubéola | Primera dosis | 15/06/2009 | Sarampión -Rubéola - SERUM | | |
| Td | Primera dosis | 16/10/2010 | Toxoide Tetánico y diftérico | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029428

Fecha de generación del carné: miércoles, 16 de julio de 2025 07:34 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 19452516 |
| Nombres y Apellidos | AUGUSTO ABELARDO ANGARITA AREVALO |
| Fecha de nacimiento: | 09/10/1961 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Td | Segunda dosis | 16/11/2010 | Toxoide Tetánico y diftérico | | |
| | Tercera dosis | 12/09/2011 | Toxoide Tetánico y diftérico | | |
| 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 | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera dosis | 14/03/2013 | VARIVAX | ALIANZA | |
| 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 | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029428

Fecha de generación del carné: miércoles, 16 de julio de 2025 07:34 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 19452516 |
| Nombres y Apellidos | AUGUSTO ABELARDO ANGARITA AREVALO |
| Fecha de nacimiento: | 09/10/1961 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VPH Tetravalente | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Única | | | | |