



Nº 4543

PROGRAMA
DE SALUD PREVENTIVA

CARNET DE VACUNACIÓN

Ortiz Deisy
1er. apellido 2do. apellido Nombre
Día Mes Año Edad 19
Dirección
Teléfono 22 334 92 Ciudad Bogotá

VACUNAS	R	2	3	4	5	6	9	12	18	OBSERVACIONES
BCG	x									Refuerzo cada 5 años (infos y adultos)
Hepatitis B	x	x	x							A los 6 años se aplica refuerzo acto D.T.
DPT	x	x	x	x	x					Refuerzo a los 5 años
Polio	x	x	x	x	x					Una sola dosis de 18 meses hasta 5 años
Haemophilus	x									Refuerzo entre los 10 y 12 años
Triple viral										A cualquier edad en caso de epidemia
Meningococo	x									Desde los 6 meses de edad y refuerzo anual
Influenza										Refuerzo cada 10 años
DT										

N: Recién nacido
X: Mes en que se debe aplicar la vacuna.

¡IMPORTANTE!

EL RETRASAR EL TIEMPO DE VACUNACIÓN, PUEDE AMENAZAR
EL RIESGO DE PADecer estas enfermedades.
LA RESPONSABILIDAD CON SU NIÑO COMIENZA CON USTED

¡VACÚNESE!

VACUNAS	1ª CITA	VACUNA	2ª CITA	VACUNA	3ª CITA	VACUNA	Refuerzo	
							CITA	VACUNA
BCG								
HEPATITIS B	✓	03-04-98	✓	05-05-98	✓	98-10-98		
DPT (Difteria - Pertusis - Tétano)								
POLIO								
HAEMOPHILUS (Hib)								
TRIPLE VIRAL (M.M.R.)								
MENINGOCOCCO								
INFLUENZA (Antigripal)								
D.T. (Difteria - Tétano)								

PREVENIR ES SALUD

Cra. 14 Nº 83-26 Cons. 308 Tels.: 6100471 - 2567358 Telefax: 2567234 Santafé de Bogotá



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres: **Daisy Elizabeth**

Apellidos: **Ortiz Huertas**

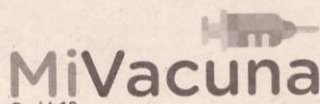
Documento de identidad: ☒ C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro cuál:

No. **52 705 343**

Fecha de nacimiento: Día **15** Mes **01** Año **1979**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	16/02/21	PFIZER	EN1195	Umhes calle 80	Carmen Pacheco	30060888
	2	18/03/21	PFIZER	EN1195	calle 80	Sandra niño	111689173
		04 MAR 2022	PFIZER	10963	Ciudadano	Adriana Rincón C.C. 52.210.696 Auxiliar de enfermería	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	17-02-2022	PFIZER	PC0074	C.C. Galerías	Claudia Chicaiza C.C.: 27.436.314 Aux. Enfermería Dios se bendiga	
	2						



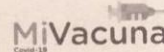
MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres: **DAISY ELIZABETH**

Apellidos: **ORTIZ HUERTAS**

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

No. **52 705 343**

Fecha de nacimiento: Día **15** Mes **01** Año **1979**



29-E29-1748115

Página N° : 1 of 1
Fecha ingreso : 27/11/2024 07:21:43 AM
Fecha de muestra: 27/11/2024 07:21:43 a. m.
Fecha impresion : 29/11/2024 01:24:42 PM

No. de Orden:	E29-1748115	No. Interno	: E29-1748115
Paciente	: ORTIZ HUERTAS DAISY ELIZABETH	Edad	: 45 a 10 m 12 d
Documento Id:	52705343	Fecha Nacimiento:	15/01/1979
Empresa	: PARTICULAR	Sexo	: FEMENINO
Sede	: BOG OCCIDENTE	Teléfono	3115371934
E-Mail	: daisyortizh@hotmail.com	No. Autoriza	:

VARICLIA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

MICROELISAS

VARICELA ZÓSTER AC IG G

VARICELA ZÓSTER AC IGG (CLIA)

1851 mIU/mL 0 - 0

se sugiere correlacionar con historia clínica.
INTERVALOS BIOLÓGICOS DE REFERENCIA:

Negativo: Menor a 150 mIU/mL
Indeterminado: De 150 - 175 mIU/mL
Postivo: Mayor o Igual a 175 mIU/mL

Tecnica: Inmunoensayo quimioluminiscente (CLIA)

Validó: Reg 52055113 CLAUDIA MENDEZ JAIMES

29/11/2024 01:20 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

-
29/11/2024 01:20 PM

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 52705343
Nombres y Apellidos: DAISY ELIZABETH ORTIZ HUERTAS
Fecha de nacimiento: 15/01/1979

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 ENGATIVÁ CALLE 80
	Segunda dosis	18/03/2021	Pfizer	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80
	Refuerzo	04/03/2022	Pfizer	210963	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACION Y MEDICINA DEL TRABAJO
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	52705343
Nombres y Apellidos	DAISY ELIZABETH ORTIZ HUERTAS
Fecha de nacimiento:	15/01/1979

DPT Acelular	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	28/03/2025	BIO-MANGUINOS	23F0168	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	25/11/2025	Green Cross 0.5 ml	V50525004	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80
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				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 52705343
Nombres y Apellidos: DAISY ELIZABETH ORTIZ HUERTAS
Fecha de nacimiento: 15/01/1979

Neumococo Conjugado	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	28/03/2025	Sarampión -Rubéola - SERUM	0091N013A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS
Td	Primera dosis	20/01/2000	Toxoide Tetánico y diférico	D2278	
	Segunda dosis	29/05/2006	Toxoide Tetánico y diférico	SALUD TOTAL	
	Tercera dosis	16/06/2012	Toxoide Tetánico y diférico	D2272	
	Cuarta dosis	16/10/2021	Toxoide Tetánico y diférico	2339X026A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80
	Quinta dosis	25/11/2025	Serum	2334L008A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80
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	21/08/2020	Priorix	A69CE988A	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 134
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029103

Fecha de generación del carné: martes, 25 de noviembre de 2025 04:05
p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	52705343
Nombres y Apellidos	DAISY ELIZABETH ORTIZ HUERTAS
Fecha de nacimiento:	15/01/1979

VPH Nona Valente

Única

Primera dosis

Segunda dosis

Tercera dosis

Única

VPH Tetravalente

Única

Primera dosis

Segunda dosis

Tercera dosis

Única