



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010559711

Fecha de generación del carné: lunes, 24 de noviembre de 2025 10:22 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1014310000
Nombres y Apellidos	MELANY JULITZA LOZANO CASTRO
Fecha de nacimiento:	07/11/1999

VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis	18/04/2013	Gardasil - MSD	H022245	Centro de Atención en Salud Cafam Suba
	Segunda dosis	11/12/2013	Gardasil - MSD	J000440	Centro de Atención en Salud Cafam Suba



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010559711

Fecha de generación del carné: lunes, 24 de noviembre de 2025 10:22 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1014310000
Nombres y Apellidos	MELANY JULITZA LOZANO CASTRO
Fecha de nacimiento:	07/11/1999

Neumococo Conjugado	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	09/02/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221511316A	Centro de Atención en Salud Cafam Floresta
	Segunda dosis	11/04/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221501316A	Centro de Atención en Salud Cafam Floresta
	Tercera dosis	17/11/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221502016B	Centro de Atención en Salud Cafam Suba
	Cuarta dosis	24/02/2022	Toxoide Tetánico y diftérico	2330L021C	Centro de Atención en Salud Cafam Suba
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				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				





Institución vacunadora: 110010559711

Fecha de generación del carné: lunes, 24 de noviembre de 2025 10:22 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1014310000  
Nombres y Apellidos: MELANY JULITZA LOZANO CASTRO  
Fecha de nacimiento: 07/11/1999

DPT Acelular	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
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				
Hepatitis B	Primera dosis	20/02/2018	Hepavax Gene		
	Segunda dosis	11/04/2018	Engerix B Adultos	1434034.02	Centro de Atención en Salud Cafam Floresta
	Tercera dosis	17/11/2018	Engerix B Adultos	AHBVC664AI	Centro de Atención en Salud Cafam Suba
	Refuerzo	20/02/2018	Hepavax Gene	1431433-3	GONZALO HERNANDO MENDEZ GONGORA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	28/05/2025	Green Cross 0.5 ml	V50525004	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis	23/05/2016	Menactra	U5188AF	SUPLIMED HOSPITALARIO BOGOTA
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis	18/03/2011			Centro de Atención en Salud Cafam Suba
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010559711

Fecha de generación del carné: lunes, 24 de noviembre de 2025 10:22 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1014310000
Nombres y Apellidos	MELANY JULITZA LOZANO CASTRO
Fecha de nacimiento:	07/11/1999

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
AH1N1	Primera dosis	22/06/2010			Centro de Atención en Salud Cafam Suba
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	10/04/2021	Pfizer	EW3344	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL
	Segunda dosis	01/05/2021	Pfizer	ER9449	Centro de Atención en Salud Cafam Floresta
	Adicional	17/06/2025	Pfizer	LN8430	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				



Castro

# INFIVENZA

Andrea Leguizamón  
Aux de Enfermería  
C.C 52.806.943

**La vacunación es la mejor manera de lograr que su hijo crezca sano**

Lote: J007041  
05102014

Vencimiento:

 MSD  
Meyers & Co. Chile S.A.  
Santiago, Chile  
Kaiserling, Páez y López  
4450

¡Úlcera reparable, pero terriblemente común en el virus del papilloma! **HPV DE 1 DOSES 0.5 ml**  
**CAPODASI<sup>®</sup>** 11, 16 y 1801  
PARA USO EXCLUSIVO DE LAS AGENCIAS DE LA OMS  
Protector de la vida. Alimento a 2.9€ (16-46-7)  
NO COMEJALAS - ACTÍVELAS BEBÍ  
Distribuidora: Ver inserto adjunto.

70018230-00

- 

# Carné de sal

SUPLEMENTOS VI	
Nombre	Fecha #
Sustagen	dd/mm/
Fescavena	dd/mm/
Z Bek	dd/mm/
	dd/mm/
	dd/mm/
	dd/mm/
	dd/mm/
	dd/mm/

**NO ADMINISTRE calcio, vitamina D, vitamina E, vitamina K, vitamina B<sub>12</sub> o vitamina A, ni otros suplementos vitamínicos, sin la aprobación de su médico.**



Mis vacunas me previenen contra

Edad

Número de dosis

Fecha de aplicación

Refuerzos

Fecha de aplicación del refuerzo

**Tuberculosis (BCG)**

Recién Nacido

Una

X/1-21-99

No

**Hepatitis B**

Recién Nacido

1ª

X/1 27-99

No

2º mes

2ª

4º mes

3ª

2º mes

1ª

3er mes

2ª

4º mes

3ª

**Polio**

**Difteria**

**Tétanos (D.P.T.)**

**Tosferina**

2º mes

1ª

3er mes

2ª

4º mes

3ª

**Sarampión**

**Rubeola (T.V.)**

**Paperas**

1 año

Una

2º mes

1ª

4º mes

2ª

6º mes

3ª

**Haemophilus Influenzae (Hib)**

**Fiebre Amarilla**

A partir de los 6 meses

Para zonas selváticas

cada 10 años

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	27 MAYO 2009	OSOV FARM	V. 10/10	Claudio
Contra Influenza				
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				
AK1M	22 JUN. 2010	517017A	V. 05/10	



ALTERNATIVE DOSE 1 dose/dosis (1 ml)  
 (Hepatitis B vaccine/Vaccin recombinant  
 onli) l'hépatite B/Vaccin antihépatite B, DNR  
 Inj. 1.0 ml - Storage/Cons.: +2°C/+8°C  
 Do not freeze, or/Ne pas congeler/No congelar  
 Ciba Biologicals s.a. Rixensart - Belgium

**Egerix™ -B 20**



**CARRERA 21 No. 22-30 SUR - 2° PISO - CEL: 311 587 95 91**  
**Barrio Olaya - Bogotá, D.C. Colombia**  
**blanca.rojas98@hotmail.com**

## CARNET DE VACUNACIÓN



NIT. 41798614-6 CODIGO PRESTADOR 110010985301

Nombre:	Melany Lozano
Dirección:	Castro
Teléfono:	
H. C.:	101431 00 00
Entidad Vacunadora	

I.M.

Hepavax-Gene® TF iny.

Vacuna Hepatitis B (HBV), Sin Tmérica. Ref. No. 107MA 2017M4006143-21

1mL (20µg) - 1 dosis adulta

Almacenar de 2°C - 8°C. NO CONGELAR. Lote No.: 1434034 02

Exp. Date: 2020 01 10

Janssen Vaccines Corp.

OTRAS	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
Hepatitis B AX GENE	1a.	30-02-2018	143403303	
	2a.	1 ABR 2018		
	3a.	11 NOV 2018	221502113	
PZO - 10 años				
ENZA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
AL * SI	1.			
CELA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1.			

Biológico Fecha Lote Firma

Influenza 30 AGO 2018 R3B4

Influenza - 4 JUN. 2019 V5021

Rubeola y Sarampión 31 OCT. 2018 012900

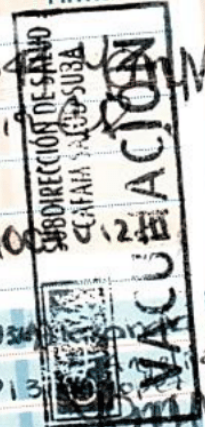
Tetanos 09 FEB 2018 22157134

1ª Dosis 11 ABR 2018 2215013

2ª Dosis 11 NOV 2018

3ª Dosis 17 NOV 19

Relicua



NVS car 000076 Colombia 200

**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres:

Melany Julitza

Apellidos:

Lozano Castio

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1074370000

Fecha de  
nacimiento:

Día 22 Mes 11 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10-04-21	Pfizer	EW334A	S.R.C.O	Ingrid Quiroga	52887692
	2	01-05-21	Pfizer	EE9449	Cofam Florita	Berley Silvio	39184810



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	23 JUL 2021		
Otras		V 50221006. GC#U.		

Este carné es válido en Colombia.  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

**Consérvelo**

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación  
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**La salud es de todos**



La salud  
es de todos

Minsalud

### Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Melany Julitza

Apellidos:

Lozano Castro

Documento  
de identidad:

C.C. X.T.I.

Pasaporte

No. 1014310000

Fecha de  
nacimiento:

Día 22

Mes

11

Año

1999



# Certificado de Vacunación

Institución: **SUBDIRECCIÓN DE SALUD SUBA**  
Nombre: **Melany Julitzá Lozano C**  
Identificación: **1014310000** Tel: \_\_\_\_\_

Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Influenza	09 JUL 2024	24007100	Verónica