ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010761126

Fecha de generación del carné: viernes, 03 de enero de 2025 12:30 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1023941936
Nombres y Apellidos	NELSON CAMILO SILVA LEON
Fecha de nacimiento:	25/04/1995

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	19/03/2021	Pfizer	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010761126

Fecha de generación del carné: viernes, 03 de enero de 2025 12:30 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1023941936
Nombres y Apellidos	NELSON CAMILO SILVA LEON
Fecha de nacimiento:	25/04/1995

DPT Acelular	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	05/06/2018	Stamaril	N3F307V	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis	05/06/2018	Twinrix	AHABB367AQ	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Segunda dosis	05/07/2018	Twinrix	AHABB367AQ	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Tercera dosis	06/10/2021	Twinrix	AHABB402BD	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
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				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010761126

Fecha de generación del carné: viernes, 03 de enero de 2025 12:30 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1023941936
Nombres y Apellidos	NELSON CAMILO SILVA LEON
Fecha de nacimiento:	25/04/1995

Sarampión y Rubéola	Adicional				
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis	05/06/2018	Tetavax	220800117E	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Segunda dosis	13/08/2021	Vacuna Antitetánica	220800519B	
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	05/06/2018	Priorix	A69CE654A	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	05/06/2018	Vaccine	S50116111	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: NELSON CAMILO SILVA LEON Documento: CC 1023941936 Fecha Nacimiento: 25/04/1995 Fecha Generación: 13/10/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Dia	Mes	Año				Dia	Mes	Año	
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primer Refuerzo	PAI Adicional	29	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLAYA				LUIS GABRIEL GARZON LUNA
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	PAI Adicional	26	2	2021	PFIZER	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80	27	2	2021	DENISSE DAYANNE ALARCON OSORIO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	PAI Adicional	19	3	2021		EN1195	HOSPITAL ENGATIVA II SEDE PRINCIPAL CALLE 80				BRAYAN JHOAN VILLAMIL RODRIGUEZ



inicio nacido niñ@s adultos cohorte manuales
mensual reportes pv contraseña

Bienvenido, cmunevars
Institución: 110013029101
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR
Salir

Datos básicos de la persona vacunada

Tipo identificación	Identificación	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Hora Nacimiento	Edad
CC	1023941936	NELSON CAMILO SILVA LEON	25/04/1995		30 años 7 meses
Fecha de la vacuna	Actualización	Modalidad táctica	Condición de Usuaria	Localidad	Edad Gestaci
	☐	Seleccione...	Seleccione...	Seleccione...	

¿El usuario presenta alguna causa de no vacunación? ○Si ○No

Tipo de Vacunación

●POS (Plan Obligatorio de Salud) ○NO POS (No es del Plan Obligatorio de Salud)

Vacunas guardadas en el Histórico

A continuación se muestra las vacunas guardadas en el histórico. Para ampliar la información ve al boton que se encuentra al final de la página

Fecha de Vacunación	Nombre Vacuna	Institución Vacunadora
07/01/2020	Influenza	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS

¿El usuario que registra la información es digitador? ○Si ●No

Esquema de Vacunación Adultos

Vacunas \ Dosis	Única	Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis	Cuarta dosis	Quinta dosis	Refuerzo	Segundo refuerzo	Adicional	Adicional 2	Adicional 3	Desmarc
Neumo Polisacárido	○	○					○					
Influenza	●	○	○									
Hepatitis A												
Neumococo Conjugado				○			○					
Varicela							○					
Td				○	○	○	○					
DPT Acelular				○	○	○	○					
Fiebre amarilla							○					
Sarampión y Rubéola									○			
VPH Tetravalente	○	○	○	○								
Hepatitis B		○	○				○					

Vacuna aplicada el:
28/11/2025
Presentación: Vial
P. comercial: Green Cross
0.5 ml
A la edad de:
30 años 7 meses 3 días

Powered by CamScanner