

ESQUEMA ANTIRRABICO			
Nº DOSIS	Nº DÍA	FECHA	FIRMA
POST-EXPOSICION	1ª	0	
	2ª	3	
	3ª	7	
	4ª	14	
	5ª	28	
PRE-EXPOSICION	1ª	0	
	2ª	7	
	3ª	28	
	Refuerzo	1 año	
	Refuerzo	3 años	
OTRAS	Prueba de Tuberculina	1ª Dosis	
		2ª Dosis	
		3ª Dosis	
	Gamaglobulina		
	Suero Antiofidico		
Suero Antirrábico			
Anotaciones Especiales			

VIGILADO Supersalud

Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá D.C.
S.A.M.U.

Teléfono: 746 0909 Ext. 400 y 405 Bogotá
www.cruzrojabogota.org.co



181130

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE LENI ROCIO SANCHEZ

FECHA DE NACIMIENTO 22/02/1992 SEXO F

TELÉFONO 3144607441 / 4804555

Sv004

VACUNAS		FECHA	FIRMA
POLIO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
D.P.T.	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
9 m	Sarampión		
TRIVITAL	Paperas		
	Rubeola		
	Sarampión		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	20 JUN 2016	1434021
	2ª Dosis	10 AGO 2016	1434021
	3ª Dosis	28 SET. 2016	1434021
	Refuerzo	24 OCT 2017	1434033

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis	10 AGO. 2016	D2277 EX0318
	2ª Dosis	28 SET. 2016	D2277.
	Refuerzo	30 MAR. 2017	D2277/10
TETANO	1ª Dosis	17 ABR. 2017	250364118
	2ª Dosis	29 OCT 2021	UFX200081331
	Refuerzo		
FIEBRE AMARILLA LOTE N° (Valida por 10 años)		18 JUNIO 2012	Stamull
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumococo Conjugado	1ª		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Neum. Polisacárido	1ª		
	Refuerzo		
Ejército A	1ª		
	2ª		
Viruela	1ª		
	2ª		
Influenza (Gripe)	1ª	11-06-19	T38841V U Fe 19.
	2ª	28-04-20	V50220001 Subred Sur
	3ª	11-09-21	115021006 Subred Sur

2do Refuerzo. 29 OCT 2021 UFX20002.



Nombre **SANCHEZ LENY ROCIO**
 Identificacion **CC 1024528075**
 Edad **28 Años 0 Meses 0 Dias**
 Medico **MEDICOS VARIOS**
 No. Ordenamiento **CL001509----4841--7631-**

Tel. **1**
 Sexo **F**

Fecha de recepcion: **24-mar-2020 2:17 pm**
 Fecha de impresion:
 Empresa **CENDIATRA - OCCIDENTE**
 Sede **REFERENCIA**
 Fecha Validacion **26-mar-2020 7:59:00a.m.**

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

RUBEOLA: Anticuerpos Ig G
Metodo: Quimioluminiscencia

68.1

UI/mL

V. de Referencia:

Negativo: Menor de 7 UI/mL
 Borderline: 7 a 10 UI/mL
 Positivo: Mayor de 10 UI/mL



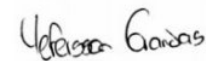
ANDREA CAROLINA PULIDO
 CC. 53.026.069
 BACTERIOLOGA

VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G
Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA

28.7

V. de Referencia:

Negativo: Menor de 9.0
 Borderline: De 9.0 a 11.0
 Positivo: Mayor de 11.0



JEFERSON GRANIAS FRANCO
 C.C 1.098.748.301
 BACTERIOLOGO



DIAZ IBAÑEZ ELIANA
 C.C 21.062.197
 BACTERIOLOGA


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Leni Rocío

Apellidos:

Sanchez Mateus

Documento
de identidad

C.C. / T.I. Pasaporte PEP otro cuál

No. 7024528075

Fecha de
nacimiento

Día 22 Mes 02 Año 1992

Programa y acta de grado de bachiller (técnicos y auxiliares)

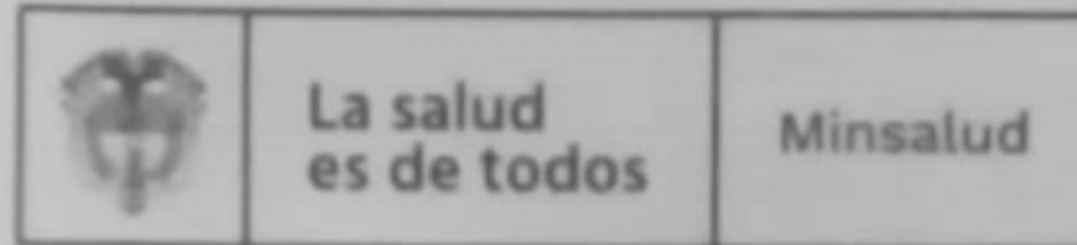
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19-2-21	Pfizer	EN1194 U-30-6-21	USS Occidente Kennedy	Yuli Arriaga	35695682
	2	17-3 2021	Pfizer	EN1195 U-30-6-21	USS Occidente Kennedy	LUZ GONZA	1022363357
		29-11 2021	Moderna	01772119 04-22	Vista Hermosa	José B. Figue Xuepa C.C. 93.443.343 AUX. ENFERMERIA	

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



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Jeni Pocio

Apellidos:

Sanchez

Documento
de identidad:

C.C. ☒ ~~TI~~

Pasaporte ☐

No. 1024528075

Fecha de
nacimiento:

Día 22

Mes 02

Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide 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	20/11/22	MS0221006	MS0221006 H-
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide 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	1	02 AGO 2023	230046	USS VISTA HERMOSA
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	02 AGO 2023	Pfizer	2F1027A	USS VISTA HERMOSA	leidy MURCIA	
	2						



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029428

Fecha de generación del carné: lunes, 09 de diciembre de 2024 07:33 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1024528075
Nombres y Apellidos LENI ROCIO SANCHEZ MATEUS
Fecha de nacimiento: 22/02/1992

DPT Acelular	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	18/05/2012	Stamaril	119VFC031Z	Centro de Salud Terminal Terrestre
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	20/06/2016	Hepavax Gene		
	Segunda dosis	29/10/2021	Recombax B	UXF20008	UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	09/12/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524003	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	10/08/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	D2277	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA