



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012482608

Fecha de generación del carné: miércoles, 09 de octubre de 2024 03:26 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1022389339
Nombres y Apellidos: CINDY XIMENA GUTIERREZ TORRES
Fecha de nacimiento: 24/11/1993

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	HOSPITAL EL TUNAL
	Segunda dosis	19/03/2021	Pfizer	en1195	HOSPITAL EL TUNAL
DPT	Única	11/09/2013	Adacell	C4266AB	IPS TANIA SALUD ANTONIO NARIÑO
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1022389339
Nombres y Apellidos: CINDY XIMENA GUTIERREZ TORRES
Fecha de nacimiento: 24/11/1993

DPT Acelular	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	14/03/2014	Hepaxal	3002038.07	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	17/03/2012	Engerix B Adultos		
	Refuerzo	26/11/2020	Engerix B Adultos	AHBVC825BC	
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 Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	19/07/2018	Sarampión -Rubéola - SERUM	012M7202	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL
Td	Cuarta dosis	26/07/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221501517C	UNIDAD MEDICA SANTAFE SEDE KENNEDY
Toxoide Tetánico	Quinta dosis	26/11/2020	Vacuna Antitetánica	220800919A	IPS VACUNAR COLOMBIA
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis	17/03/2012	Inmovax -SERUM		
Triple viral	Primera dosis	14/03/2014	Trimovax Merieux	J5519	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Refuerzo	26/11/2020	Priorix	A69CE988A	IPS VACUNAR COLOMBIA

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1022389339
Nombres y Apellidos: CINDY XIMENA GUTIERREZ TORRES
Fecha de nacimiento: 24/11/1993

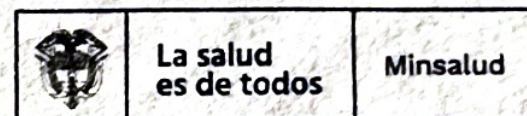
Triple viral	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	14/03/2014	Varilrix	A70CC192A	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				

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:

Cindy Jimena

Apellidos:

Gutiérrez Torres

Documento
de identidad:

C.C.

T.I.

Pasaporte

No. 1022389339

Fecha de
nacimiento:

Día

24

Mes

11

Año

1993

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	3-6 25	Unilever Glen	no sabe
Otras				