ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 02:27 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 1000774970 |
| Nombres y Apellidos | DIANA KATERIN FONSECA BECERRA |
| Fecha de nacimiento: | 08/10/1995 |

| 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 | 16/04/2021 | Pfizer | er9449 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL |
| | Segunda dosis | 07/05/2021 | Pfizer | ET6924 | CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACION Y MEDICINA DEL TRABAJO |
| DPT | Única | | | | |
| DPT Acelular | Única | 13/11/2024 | Adacell - GSK | 2CA74C2 | UNIDAD DE SERVICIOS AVENIDA PRIMERO DE MAYO |
| Fiebre amarilla | Primera dosis | 23/04/2025 | BIO-MANGUINOS | 23K0651 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 02:27 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 1000774970 |
| Nombres y Apellidos | DIANA KATERIN FONSECA BECERRA |
| Fecha de nacimiento: | 08/10/1995 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Hepatitis B | Primera dosis | 23/03/2013 | Engerix B Adultos | 034I1002B | TANIA SALUD - INMUNOSALUD |
| | Segunda dosis | 23/04/2013 | Engerix B Adultos | 035L2001 | TANIA SALUD - INMUNOSALUD |
| | Tercera dosis | 01/08/2014 | Engerix B Adultos | 034L3004A | TANIA SALUD - INMUNOSALUD |
| | Refuerzo | 01/09/2014 | Engerix B Adultos | 034L3004A | TANIA SALUD - INMUNOSALUD |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | 30/04/2026 | ELOVAC-B | 25GHBV007 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| Influenza | Única | 30/04/2026 | INFLUVAC | N08 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| 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 | | | | |
| | Adicional | | | | |
| Td | Primera dosis | 28/01/2009 | Tetavax | | |
| | Cuarta dosis | 23/03/2013 | Toxoide Tetánico y diftérico | 024B1008B | TANIA SALUD - INMUNOSALUD |
| | Quinta dosis | 08/07/2014 | Toxoide Tetánico y diftérico | 024L1015B | UNIDAD DE ATENCION SALUDABLE |
| Toxoide Tetánico | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Primer refuerzo | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 02:27 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 1000774970 |
| Nombres y Apellidos | DIANA KATERIN FONSECA BECERRA |
| Fecha de nacimiento: | 08/10/1995 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Toxoide Tetánico | Quinta dosis | | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Triple viral | Primera dosis | 01/08/2014 | Trimovax Merieux | J5519 | TANIA SALUD - INMUNOSALUD |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera dosis | 30/04/2026 | VARIVAX | Z010608 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| | Segunda dosis | 11/06/2026 | VARIVAX | Z017300 | 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 | | | | |