ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 12:49 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 1000732027 |
| Nombres y Apellidos | CRISTIAN DANIEL QUIROGA GONZALEZ |
| Fecha de nacimiento: | 18/11/2002 |

| Vacuna | Dosis | Fecha | Nombre comercial | Lote | Institución vacunadora |
|---|---|---|---|---|---|
| Anti - Rábica | Primera dosis | 15/04/2017 | Verorab | M1200 | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| | Segunda dosis | 19/04/2017 | Verorab | M1200 | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| | Tercera dosis | 22/04/2017 | Verorab | M1200 | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| | Cuarta dosis | 29/04/2017 | Verorab | M1200 | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| Antipolio | Segundo refuerzo | 03/05/2008 | | | |
| 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 | Refuerzo | 13/03/2022 | Moderna TX Inc | 037M21A | CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACION Y MEDICINA DEL TRABAJO |
| DPT | Segundo refuerzo | 03/05/2008 | | | |
| | Única | | | | |
| DPT Acelular | Única | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Primer refuerzo | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 12:49 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 1000732027 |
| Nombres y Apellidos | CRISTIAN DANIEL QUIROGA GONZALEZ |
| Fecha de nacimiento: | 18/11/2002 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT Acelular | 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 | 15/08/2025 | HepatitisB Delta SAS | 220500125B | |
| | Tercera dosis | 19/11/2025 | ELOVAC-B | 24GHBV018 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Influenza | Única | 08/05/2026 | 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 | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 12:49 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 1000732027 |
| Nombres y Apellidos | CRISTIAN DANIEL QUIROGA GONZALEZ |
| Fecha de nacimiento: | 18/11/2002 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Td | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Toxoide Tetánico | Primera dosis | 29/07/2019 | Vacuna Antitetánica | 220800119A | UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD |
| | Segunda dosis | 15/08/2025 | Vacuna Antitetánica | 220800924A | |
| | Tercera dosis | 14/10/2025 | Vacuna Antitetánica | 220800924B | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| Toxoide Tetánico Diftérico | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Triple viral | Primer refuerzo | 03/05/2008 | | | |
| | Primera dosis | 14/10/2025 | Priorix | A69CF848A | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera dosis | 15/08/2025 | VARIVAX | Z002794 | |
| | Segunda dosis | 19/11/2025 | VARIVAX | Z008368 | 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 | | | | |