ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 10:35 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1031807680
Nombres y Apellidos	MARIA FERNANDA CASALLAS ORTIZ
Fecha de nacimiento:	30/06/2006

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				
Antipolio	Recién nacido	01/07/2006			CLINICA JUAN N CORPAS LTDA
	Primer refuerzo	18/03/2008			
	Segundo refuerzo	29/07/2011			Centro de Salud Trinidad Galán
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	01/07/2006	BCG-SERUM		CLINICA JUAN N CORPAS LTDA
COVID - 19	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
	Única				
	Adicional				
	Adicional 2				
	Adicional 2				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 10:35 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1031807680
Nombres y Apellidos	MARIA FERNANDA CASALLAS ORTIZ
Fecha de nacimiento:	30/06/2006

COVID - 19	Adicional 3				
	Adicional 3				
DPT	Primer refuerzo	18/03/2008			
	Segundo refuerzo	29/07/2011			Centro de Salud Trinidad Galán
	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				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	19/08/2025	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	Y3D08	Centro de Salud José María Carbonell
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	01/07/2006			CLINICA JUAN N CORPAS LTDA
	Segunda dosis	19/01/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	PROFAMILIA BOGOTA TEUSAQUILLO
	Tercera dosis	25/05/2026	ELOVAC-B	25GHBV015	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	25/05/2026	INFLUVAC	Z010608	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Meningococo	Única				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 10:35 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1031807680
Nombres y Apellidos	MARIA FERNANDA CASALLAS ORTIZ
Fecha de nacimiento:	30/06/2006

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	Única	31/05/2010	Sarampión -Rubéola - SERUM		GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY
	Adicional	19/08/2025	Sarampión -Rubéola - SERUM	0094W001	Centro de Salud José María Carbonell
Td	Primera dosis	19/08/2025	Serum	2334X006A	Centro de Salud José María Carbonell
	Segunda dosis	13/01/2026	Serum	2334L008A	VIRREY SOLIS IPS S.A GRAN PLAZA BOSA
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primer refuerzo	29/07/2011			Centro de Salud Trinidad Galán

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 10:35 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1031807680
Nombres y Apellidos	MARIA FERNANDA CASALLAS ORTIZ
Fecha de nacimiento:	30/06/2006

Triple viral	Primera dosis	19/01/2026	Priorix	A69CF848A	PROFAMILIA BOGOTA TEUSAQUILLO
	Primera dosis				
Varicela	Segunda dosis	19/01/2026	VARIVAX	Z008367	PROFAMILIA BOGOTA 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				