ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 04:03 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1141118722 |
| Nombres y Apellidos | KAROL JULIETH VARGAS ESLAVA |
| Fecha de nacimiento: | 15/10/2008 |

| 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 | 16/10/2008 | Antipolio -SERUM | | |
| | Primera dosis | 16/12/2008 | Antipolio -SERUM | | |
| | Segunda dosis | 17/02/2009 | Antipolio -SERUM | | |
| | Tercera dosis | 20/04/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Primer refuerzo | 03/05/2010 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Segundo refuerzo | 17/10/2013 | Antipolio -SERUM | PV1212192 | CAFI RESTREPO |
| 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 | 16/10/2008 | BCG-SERUM | | |
| COVID - 19 | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Segundo refuerzo | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 04:03 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1141118722 |
| Nombres y Apellidos | KAROL JULIETH VARGAS ESLAVA |
| Fecha de nacimiento: | 15/10/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| COVID - 19 | Adicional | | | | |
| | Adicional 2 | | | | |
| | Adicional 2 | | | | |
| | Adicional 3 | | | | |
| | Adicional 3 | | | | |
| DPT | Primer refuerzo | 03/05/2010 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Segundo refuerzo | 17/10/2013 | DPT-SERUM | 0003712 | CAFI RESTREPO |
| | 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 | 24/11/2009 | Stamaril | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A | Primera dosis | 17/10/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| Hepatitis B | Recién nacido | 16/10/2008 | Hepatitis B -SERUM | | |
| | Primera dosis | 06/05/2026 | ELOVAC-B | 25GHBV007 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| | Segunda dosis | 11/06/2026 | ELOVAC-B | 25GHBV007 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 04:03 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1141118722 |
| Nombres y Apellidos | KAROL JULIETH VARGAS ESLAVA |
| Fecha de nacimiento: | 15/10/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Hepatitis B segundo esquema | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Influenza | Única | 06/05/2026 | 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 | 16/01/2009 | Prevenar 13 - GSK | | |
| | Segunda dosis | 17/02/2009 | Prevenar 13 - GSK | | |
| | Tercera dosis | 17/10/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| Neumococo Conjugado | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |
| Penta (DPT, HB, Hib) | Primera dosis | 16/12/2008 | Trintanrix - Hiberix | | |
| | Segunda dosis | 17/02/2009 | Trintanrix - Hiberix | | |
| | Tercera dosis | 20/04/2009 | Pentaliquida -SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| Rotavirus | Primera dosis | 16/12/2008 | Rotarix- GSK | | |
| | Segunda dosis | 17/02/2009 | Rotarix- GSK | | |
| Sarampión y Rubéola | Única | 03/05/2010 | Sarampión -Rubéola - SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| Td | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Toxoide Tetánico | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Primer refuerzo | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 04:03 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1141118722 |
| Nombres y Apellidos | KAROL JULIETH VARGAS ESLAVA |
| Fecha de nacimiento: | 15/10/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Toxoide Tetánico | 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 | Primera dosis | 17/10/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Primer refuerzo | 17/10/2013 | Trimovax | 013M2032B | CAFI RESTREPO |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera dosis | 06/05/2026 | 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 | 13/12/2024 | Gardasil - MSD | Y004352 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS |