ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:55 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1027526499
Nombres y Apellidos	ALLISON ANDREA GONZALEZ TRIANA
Fecha de nacimiento:	18/08/2008

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	18/08/2008			CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA
	Primera dosis	18/10/2008			CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO
	Segunda dosis	19/12/2008			CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA
	Tercera dosis	18/02/2009			CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA
	Primer refuerzo	18/02/2010	Antipolio -SERUM		
	Segundo refuerzo	17/08/2013	Antipolio -SERUM	PV1206030	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA
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	18/08/2008	BCG-SERUM		CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA
COVID - 19	Segunda dosis	27/01/2022	Moderna TX Inc	015F21A	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACION Y MEDICINA DEL TRABAJO
DPT	Primer refuerzo	18/02/2010	DPT-SERUM		
	Segundo refuerzo	17/08/2013	DPT-SERUM	0003712	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA
	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:55 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1027526499
Nombres y Apellidos	ALLISON ANDREA GONZALEZ TRIANA
Fecha de nacimiento:	18/08/2008

DPT Acelular	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	19/08/2009	Stamaril		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	19/08/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	18/08/2008			CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA
	Primera dosis	12/06/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	12/06/2026	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				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:55 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1027526499
Nombres y Apellidos	ALLISON ANDREA GONZALEZ TRIANA
Fecha de nacimiento:	18/08/2008

Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Penta (DPT, HB, Hib)	Primera dosis	18/10/2008	Pentaliquida -SERUM		CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO
	Segunda dosis	19/12/2008	Pentaliquida -SERUM		CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA
	Tercera dosis	18/02/2009	Pentaliquida -SERUM		CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA
Rotavirus	Primera dosis	18/10/2008			CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO
Sarampión y Rubéola	Única	21/05/2010	Sarampión -Rubéola - SERUM		GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA
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				
	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	19/08/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:55 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1027526499
Nombres y Apellidos	ALLISON ANDREA GONZALEZ TRIANA
Fecha de nacimiento:	18/08/2008

Triple viral	Primer refuerzo	17/08/2013	Trimovax	012N2016B	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	12/06/2026	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	Primera dosis	19/08/2017	Gardasil - MSD	N009776 10/2019	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS
	Segunda dosis	06/09/2018	Gardasil - MSD	N035920	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS