ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 01:19 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1016717859
Nombres y Apellidos	SHARON DAYANA MARTINEZ CHICANGANA
Fecha de nacimiento:	19/09/2008

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	20/09/2008			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA
	Primera dosis	19/11/2008			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Segunda dosis	19/01/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Tercera dosis	19/03/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Primer refuerzo	25/03/2010			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Segundo refuerzo	23/09/2013	Antipolio -SERUM	PV1207075	GRUPO EXTRAMURAL - SANTA FE
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	20/09/2008	BCG-SERUM		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA
COVID - 19	Primera dosis	03/09/2021	Pfizer	31025BD	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACION Y MEDICINA DEL TRABAJO
	Segunda dosis	24/09/2021	Pfizer	FF8849	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACION Y MEDICINA DEL TRABAJO
DPT	Primer refuerzo	25/03/2010			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Segundo refuerzo	23/09/2013	DPT-SERUM	0003712	GRUPO EXTRAMURAL - SANTA FE
	Única				
DPT Acelular	Única				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 01:19 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1016717859
Nombres y Apellidos	SHARON DAYANA MARTINEZ CHICANGANA
Fecha de nacimiento:	19/09/2008

DPT Acelular	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	24/09/2009	Stamaril		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	24/09/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	20/09/2008			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA
	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				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 01:19 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1016717859
Nombres y Apellidos	SHARON DAYANA MARTINEZ CHICANGANA
Fecha de nacimiento:	19/09/2008

Neumococo	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Penta (DPT, HB, Hib)	Primera dosis	19/11/2008	Pentaliquida -SERUM		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Segunda dosis	19/01/2009	Pentaliquida -SERUM		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Tercera dosis	19/03/2009	Pentaliquida -SERUM		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
Rotavirus	Primera dosis	19/11/2008			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Segunda dosis	19/01/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
Sarampión y Rubéola	Única	04/03/2011	Sarampión -Rubéola - SERUM		HOSPITAL CENTRO ORIENTE
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				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 01:19 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1016717859
Nombres y Apellidos	SHARON DAYANA MARTINEZ CHICANGANA
Fecha de nacimiento:	19/09/2008

Triple viral	Primera dosis	24/09/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
	Primer refuerzo	23/09/2013	Trimovax	OBM2031A	GRUPO EXTRAMURAL - SANTA FE
	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	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				