ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010559711

Fecha de generación del carné: martes, 27 de mayo de 2025 6:36 p. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1018475515
Nombres y Apellidos	DANIELA GOMEZ CAVIEDES
Fecha de nacimiento:	27/01/1995

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis	27/11/2023	Serum	1480M091	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
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	Primera dosis	14/06/2021	Pfizer	EY0574	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 94
	Segunda dosis	05/07/2021	Pfizer	FA9100	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 94
	Refuerzo	28/01/2022	Oxford-AstraZeneca AZD 1222	NM0219	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACION Y MEDICINA DEL TRABAJO
DPT	Única				
DPT Acelular	Tercera dosis	28/06/2019	Bostrix - GSK	AC37B285AC	DISPENSARIO MEDICO FAC
Fiebre amarilla	Primera dosis	13/04/2025	BIO-MANGUINOS	23K0650	Centro de Salud Terminal Aéreo
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Tercera dosis	24/08/2015	Recombax B	UFX14003	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
	Refuerzo	31/01/2023	HepatitisB Delta SAS	220500422F	VITALEA 45
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010559711

Fecha de generación del carné: martes, 27 de mayo de 2025 6:36 p. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1018475515
Nombres y Apellidos	DANIELA GOMEZ CAVIEDES
Fecha de nacimiento:	27/01/1995

Influenza	Única				
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	01/04/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221500217C	CORVERSALUD SEDE TEUSAQUILLO
	Segunda dosis	04/05/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221501517B	CORVERSALUD SEDE TEUSAQUILLO
	Quinta dosis	20/10/2021	Toxoide Tetánico y diftérico	2339X026A	DISPENSARIO MEDICO FAC
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	Tercera dosis	24/08/2015	FINLAY -SERUM	J7283-1	PUNTO DE SALUD CHAPINERO
Triple viral	Primera dosis	27/05/2025	Triple Viral -SERUM	0133N014B	Centro de Atención en Salud Cafam Suba
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010559711

Fecha de generación del carné: martes, 27 de mayo de 2025 6:36 p. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1018475515
Nombres y Apellidos	DANIELA GOMEZ CAVIEDES
Fecha de nacimiento:	27/01/1995

Varicela	Segunda dosis				
	Refuerzo				
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				

LA8¥R+TORIQ CkII¢ICO MEOICO

COLCAN

81904579

NOmDre.
Jdemificaclon
Edad
Moajco
No. Ordenamiento

CC \ 01847551S
20 Anoa 6 kteses 23 Dlaa
MEDICOS VARIOS

Tcl. 0168618800
$gtq F

Fauna ae recepclon: 10-Aug-2015 4.81 pm
Facha de impreslon: 24-Aug-2015 7:80 am
|zmpp SEDE GALLE s8
Sada SEDE PRINCIPAL COLCAN
Facha Valtdacion 22-Aug-2015 8:38:00a.m.

Copa

GOMEZ CAVIEDES DANIELA

Examen	Resultado	uniaaaes	Valores de Referencia
VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G	2J.6		

de Referencia:

Negativo: Menor de 9.0

Bordorlf»*: D* 9.0 « I1.0

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	14-06-21	PFIZER	EX0574 10/21	COMPENSAR CALLE 94	JENNY M. MEDINA Enfermera [redacted] T.P. 52.487.588	
	2	05 JULIO 2021	PFIZER	FA9100 01/21	Compensar Cll 94	Jeisson Harry Díaz Solano C.C. 1.033.733.193 Aux. de Enfermería	
	2 8 ENE. 2022		AstraZeneca	NM0119	Cuidarte	Lizeth Aponte M. C.C. 1.023.980.922 Auxiliar de Enfermería	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	01 ABR 2019		Ardy
	2	04 MAY 2019		
	3	DPT(A) 28 JUN 2019	AC37B2854 C	
	4	24108/2015	J 7283-1	Chopinero
	5	20/10/2021	2339X026A8/22	Dmefayordy
Contra Hepatitis B	1			
	2	R. cada 10 años		
	3	Refuerzo 31-01-23	1.220500422F	Aleja S.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	04 MAY 2019		Ana Barreto
Otras		07 MAY 2019		
		Influenza 20/10/2021	P100312087/22	Dmefayordy
		INFLUENZA 28 ENERO/23	P100420911/2349	

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: b20bb4af-a9e7-4bac-a5bc-da60d4743016

Nombres y apellidos / Full name: **DANIELA GOMEZ CAVIEDES**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1018475515**

Fecha de nacimiento / Date of birth:

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3168918300**

Correo electrónico / e-mail: **DANIELACAVIEDES27@OUTLOOK.COM**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
			Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	14	6	2021	PFIZER	EY0574	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 94	JENNY MILENA MEDINA DUARTE
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	28	1	2022	Oxford-AstraZeneca	NM0219	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL TRABAJO	LIZETH CAROLINA APONTE MENDOZA
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Adicional	29	7	2023	PFIZER	2F1077A	DISPENSARIO MEDICO FAC	YANALY SUAREZ BARBOSA
12 meses	Fiebre amarilla	Primera dosis	13	04	2025	BIO-MANGUINOS	23K0650	Centro de Salud Terminal Aéreo	DIANA CONSUELO MALAVER

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	07 May. 20	Green V50220001	H. Witch Andrea
Otras	Influenza	10-8-2024	V50524004	Yzuchan / Omega