ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010733566

Fecha de generación del carné: viernes, 18 de septiembre de 2026 12:26 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 52527588 |
| Nombres y Apellidos | SONIA MARITZA ABRIL MALAGON |
| Fecha de nacimiento: | 23/04/1979 |

| Vacuna | Dosis | Fecha | Nombre comercial | Lote | Institución vacunadora |
|---|---|---|---|---|---|
| Anti - Rábica | Primera dosis | 10/10/2023 | Serum | 1480M091 | Centro de Salud Villa Javier |
| | Segunda dosis | 17/10/2023 | Serum | 1480M091 | Centro de Salud Villa Javier |
| 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 | 19/02/2021 | Pfizer | EN1194 | HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL |
| | Segunda dosis | 05/04/2021 | Pfizer | ER1742 | Hospital Pediátrico Tintal |
| | Adicional | 25/04/2025 | Pfizer | LN8430 | A&G SERVICIOS DE SALUD S.A.S. |
| DPT | Única | | | | |
| DPT Acelular | Única | 18/05/2020 | Bostrix - GSK | AC37B295DB | HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL |
| Fiebre amarilla | Primera dosis | 22/08/2017 | Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR | M5621 | Centro de Salud Terminal Terrestre |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| Hepatitis B | Primera dosis | 05/02/2001 | Engerix B Adultos | | |
| | Segunda dosis | 06/03/2001 | Engerix B Adultos | | |
| | Tercera dosis | 08/09/2001 | Engerix B Adultos | | |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010733566

Fecha de generación del carné: viernes, 18 de septiembre de 2026 12:26 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 52527588 |
| Nombres y Apellidos | SONIA MARITZA ABRIL MALAGON |
| Fecha de nacimiento: | 23/04/1979 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Hepatitis B segundo esquema | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Influenza | Única | 18/09/2026 | GC FLU | V50526005 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR |
| Meningococo | Única | | | | |
| Meningococo Conjugado | Única | 01/08/2017 | Menveo | X15132 | |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| Neumo Conjugado | Única | | | | |
| Neumo Polisacárido | Primera dosis | 22/10/2020 | Neumo 23 MSD | S014391 | GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY |
| Neumococo | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Neumococo Conjugado | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |
| Sarampión y Rubéola | Primera dosis | 06/03/2016 | Sarampión -Rubéola - SERUM | | |
| Td | Primera dosis | 05/01/1998 | Toxoide Tetánico y diftérico | | |
| | Segunda dosis | 05/05/2008 | Toxoide Tetánico y diftérico | | |
| | Tercera dosis | 16/03/2016 | Toxoide Tetánico y diftérico | D2276 | GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON |
| | Cuarta dosis | 23/06/2022 | Toxoide Tetánico y diftérico | | |
| | Quinta dosis | 15/07/2023 | Serum | | |
| 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 | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010733566

Fecha de generación del carné: viernes, 18 de septiembre de 2026 12:26 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía |
| Número de identificación: | 52527588 |
| Nombres y Apellidos | SONIA MARITZA ABRIL MALAGON |
| Fecha de nacimiento: | 23/04/1979 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Toxoide Tetánico Diftérico | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Triple viral | Primera dosis | 22/08/2017 | Triple Viral -SERUM | | |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera dosis | | | | |
| | 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 | | | | |