ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: martes, 01 de diciembre de 2020 09:16 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía

Número de identificación: 1070010749

Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA CUERVO ROJAS

Fecha de nacimiento: 28/08/1991

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
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	22/05/2007			
	Segunda dosis	02/12/2015	Hepatitis B adulto		
	Tercera dosis	16/07/2019	Hepatitis B adulto	0328Q015DE	
Influenza	Única	19/06/2020	GC FLU	V50220015	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE- UPA CABAÑAS
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: martes, 01 de diciembre de 2020 09:16 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1070010749
Nombres y Apellidos	MARIA FERNANDA CUERVO ROJAS		
Fecha de nacimiento:	28/08/1991		

Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
	Adicional				
Td	Primera dosis	25/05/2007	Tetavax		
	Segunda dosis	22/04/2008	Tetavax		
	Tercera dosis	27/03/2009	Tetavax		CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO AMERICAS
	Cuarta dosis	15/02/2011	Tetavax		ANDAR IPS SEDE KENNEDY
	Quinta dosis	05/07/2011	Tetavax		HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - UPA PORVENIR
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis	09/09/2015	Gardasil	J006891	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE- UPA CABAÑAS

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Maria Fernanda

Apellidos: Cerro Rojas

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1070010749

Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 08 Año 1991

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubeola	Unica			
Fiebre Amarilla	Unica			
Toxoide Tetánico - Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4		boostrix	
	5		LOT/ EXP : AC378390CD 07-2023	
TdaP acelular	Unica	24.12.22		RJO Cpt Zuny Chavarria
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	25-05-2007		
	2	22-04-2008		
	3	27-03-2009		
	4	15-02-2011		
	5	05-07-2011		
TdaP acelular	1	Semana 26		
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	03 SEP. 2022	VS0222008	vs etapa ofelia 2
Otras				

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: NUBIA ZDA

Apellidos: CUERVO ROJAS

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 0 7 0 0 0 1 0 7 4 9.

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	5-01-24	230046 2/24	Lut P.
	Anual			
Covid 19 ADICIONAL	1ª			
	2ª			
	1er Ref.	5-10-24	010023-24	Lut P.
	2do Ref.		01-24	
Otras				

Powered by CamScanner