

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía Número de identificación: 1012410842
Nombres y Apellidos ANYI KARINA ARIAS AROCA
Fecha de nacimiento: 07/03/1994

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				
DP ³	Única				
DP ¹ Acelular	Primera dosis	13/01/2014	Bostrix	AC37B078AH	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS
	Única	04/01/2016	Bostrix	AC37B158AA	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS CHICO NAVARRA
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	20/07/2016	Recombax B		
	Segunda dosis	23/04/2017	Recombax B		
	Tercera dosis	22/11/2017	Recombax B		
	Refuerzo	28/11/2018	Recombax B		
Influenza	Única	27/07/2019	GC FLU	V50219006	
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	31/07/2018	Sarampión -Rubéola	012N7186	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE - RAFAEL URIBE URIBE
Td	Primera dosis	25/11/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009E	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS
	Segunda dosis	28/09/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	D2222	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS CHICO NAVARRA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

Institución vacunadora: 110010761125

Fecha de generación del carné: miércoles, 20 de noviembre de 2019
01:23 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1012410842
Nombres y Apellidos	ANYI KARINA ARIAS AROCA		
Fecha de nacimiento:	07/03/1994		

Td	Tercera dosis	10/09/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221502016B	GRUPO EXTRAMURAL - SANTA FE
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 Trivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				