

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombre y apellidos / Full name

VALENTINA MARIA ACOSTA LOPEZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

30345024

Fecha nacimiento / Date of birth

07/03/1985

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (teléfono) / Phone number

3124236548

Correo electrónico / e-mail

valentina_lopez@outlook.com



Detalles de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

100 EOE/10

Lote / Vaccine batch

ER1115

ER1742

710 961

Vacuna / Vaccine

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

PFIZER

Centro vacunador / Administering Center

UNIDAD DE
SERVICIOS DE
SALUD SANTA
CLARA

UNIDAD DE
SERVICIOS DE
SALUD SANTA
CLARA



Fecha de aplicación / Date of vaccination

08/02/2022

Fecha hora

10 FEB 2022

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-COLOMBIA

CO-COLOMBIA

Texto digital / Digital Stamp

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

Fecha de emisión del documento / Document issued

27/02/2022

27/02/2022

Link de ayuda / Help link: 552 - informacion@minsa.gov.co



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

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descrita(s).

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

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIVED according to the Wide Program of Immunization - 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 SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

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

View certificate in MinSA.gov.co



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD NORTE E.S.E.
LABORATORIO CLINICO



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



Orden No: 8238445
Paciente: ACOSTA LOPEZ VALENTINA MARIA
Documento Id: CC 30345727
E.P.S: HOS-USAQUEN
Sede: ORQUIDEA
Servicio: CONSULTA EXTERNA.

8238445
Fecha de ingreso: 23-Aug-2018 8:01 am
Fecha de impresion: 01/10/2018
Edad: 51 Años 5 meses 16 días Sexo F
Telefono: 3124296934
Cama:
Procedencia:

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

ANEXOS



LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANÁLISIS DE LABORATORIO

Nombre: ACOSTA LOPEZ VALENTINA MARIA
Identificación: CC 30345727 Tel.
Edad: 51 Años 0 Meses 0 Días Sexo F
Médico: MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento: 8238445

Fecha de recepción: 03-sep-2018 3:35 pm
Fecha de impresión: 14-sep-2018 12:14 pm
Empresa: ANALISIS TECNICOS LTDA
Sede: REFERENCIA
Fecha Validación: 03-sep-2018 6:05:00p.m.



90303917

Copia

Examen
HEPATITIS B: AC. CONTRA Ag DE SUPERFICIE
Metodo: Quimioluminiscencia

Resultado
MAYOR DE 1000

Unidades
mUI/ml

Valores de Referencia

V. de Referencia:

No Reactivo: Menor de 9 mUI/ml
Indeterminado: De 9 a 11 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 11 mUI/ml

Andrés Luis
ANALISIS TECNICOS LTDA

[Signature]
LABORATORIO CLINICO MEDICO COLCAN

Evolucionamos como la vida

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	6.8.21	V50221006	Suboralsu
tras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	12 ABR 2013	012N4021	luís
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5	02/feb/2011. 011-2022	Se	
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Nombre VALENTINA ACOSTA L
 Doc. de Identificación 30345723
 Inmunizante HB

DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	FIRMA
1	03 OCTUBRE /2018	<i>[Firma]</i>
2	04 NOVIEMBRE /2019	<i>[Firma]</i>