Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: df9b80c7-150c-4ab4-8b46-69f7e5264842

Nombres y apellidos / Full name: **VIVIANA HIOS RIVERA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 6 9 1 3 5 5 0**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **18/12/1985**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3133480875**

Correo electrónico / e-mail: **er1231987@hotmail.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	19	2	2021	PFIZER	EN1194	Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy	ANA ELIZABETH JEJEN
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	13	4	2021	PFIZER	ER9449	USS LAURELES	ADRIANA PATRICIA ALARCON PARRA
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primer Refuerzo	26	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	USS LAURELES	SANDRA PATRICIA PACHECO PEREZ
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	19	8	2022	PFIZER	PCA0074	USS LAURELES	MARTHA CECILIA ROBAYO VANEGAS
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Adicional	16	8	2023	PFIZER	2F1077A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	LADY JOHANNA LOPEZ MONROY
Sin rango de edad	COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	5	9	2024	Catalent Indiana	026J23A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TERMINAL AÉREO	LADY JOHANNA LOPEZ MONROY

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029652

Fecha de generación del carné: jueves, 17 de octubre de 2024 09:42 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1116913550
Nombres y Apellidos	VIVIANA HIOS RIVERA
Fecha de nacimiento:	18/12/1985

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis	13/10/2023	Serum	1480M091	Centro de Salud Villa Javier
	Segunda dosis	24/10/2023	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
	Adicional	05/09/2024	Moderna SPIKEVAX XBB.1.5 (0.5 ml)	026J23A	UBA CENTRO DE SANIDAD PORTUARIA TERMINAL AEREO
DPT	Única				
DPT Acelular	Única	15/05/2020	Bostrix - GSK	AC37B295DB	GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY
Fiebre amarilla	Primera dosis	21/04/2012	Stamaril		UPA QUIROGA
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	06/06/2015	Engerix B Adultos		
	Segunda dosis	26/11/2015	Engerix B Adultos	399ba	
	Tercera dosis	28/04/2016	Engerix B Adultos	399ba	
	Refuerzo	11/07/2024	Hepatitis B -SERUM	0343Q005A	UPA 10 CENTRO GEDIATRICO -ABASTOS
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029652

Fecha de generación del carné: jueves, 17 de octubre de 2024 09:42 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1116913550
Nombres y Apellidos	VIVIANA HIOS RIVERA
Fecha de nacimiento:	18/12/1985

Hepatitis B segundo esquema	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	05/09/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524004	UBA CENTRO DE SANIDAD PORTUARIA TERMINAL AEREO
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única	17/08/2017	Menveo	A15132	
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis	22/10/2020	Neumo 23 MSD	S014391	GRUPO EXTRAMURAL - PUENTE ARANDA
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	24/04/2013	Sarampión -Rubéola - SERUM	012N1018	UPA BRAVO PAEZ
Td	Primera dosis	10/09/2007	Tetavax		VIRREY SOLIS I.P.S S.A. OLAYA
	Segunda dosis	16/10/2007	Tetavax		CLINICA DE SALUD MENTAL SAN BENITO
	Tercera dosis	21/03/2012	Toxoide Tetánico y diftérico		CLINICA DE SALUD MENTAL SAN BENITO
	Cuarta dosis	24/04/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1009C	UPA BRAVO PAEZ
	Quinta dosis	11/04/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1015D	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE - RAFAEL URIBE URIBE
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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029652

Fecha de generación del carné: jueves, 17 de octubre de 2024 09:42 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1116913550
Nombres y Apellidos	VIVIANA HIOS RIVERA
Fecha de nacimiento:	18/12/1985

Toxoide Tetánico Diftérico	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 Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				