



Institución vacunadora: 110010761126

Fecha de generación del carné: jueves, 28 de abril de 2022 06:12 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	53053223
Nombres y Apellidos	EMILY YURANY CASTIBLANCO RAMIREZ
Fecha de nacimiento:	23/05/1984

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antimélica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	09/08/2006	Stamaril		UPA ESTRADA
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	02/03/2020	Recombax B	UFX19002	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
	Segunda dosis	27/04/2022	HepatitisB Revac Bharat Biotech Internat. Limited	PR1442	
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				



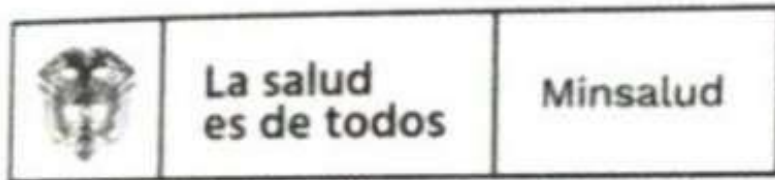
Institución vacunadora: 110010761126

Fecha de generación del carné: jueves, 28 de abril de 2022 06:12 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 53053223  
Nombres y Apellidos: EMILY YURANY CASTIBLANCO RAMIREZ  
Fecha de nacimiento: 23/05/1984

Hepatitis B segundo esquema	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
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				
	Adicional				
Td	Primera dosis	16/08/2006	Tetavax		UPA ESTRADA
	Segunda dosis	30/10/2006	Tetavax		UPA ESTRADA
	Tercera dosis	14/02/2014	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1015C	GRUPO EXTRAMURAL - USAQUEN
Toxoide Tetánico	Cuarta dosis	02/03/2020	Vacuna Antitetánica	220800519B	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
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 Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



## Certificado de vacunación

Nombres: **Emili Yurani**  
Apellidos: **Ramirez**  
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:   
No. **33053223**  
Fecha de nacimiento: Día **23** Mes **05** Año **1984**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11/09/21	Moderna	056021A	Sonidas	Beroldin Miron	1026564862
	2	10/04/21	Moderna	017011A	Polsonidas	Roxon Rodriguez	1013625452
	3	10/01/22	Pfizer	0926	Polsonidas	Beroldin Miron	1013682402



EMILI YURANI CASTIBLANCO RAMIREZ

Fecha de nacimiento

23/05/1984 12:00

Edad

38 años, 6 meses y 5 días

Motivo de Priorización

Sin motivo

INFORMACIÓN USUARIO

REALIZAR SEGUIMIENTO

A continuación, usted puede realizar el registro y actualización de las dosis aplicadas para cada usuario.

Seleccione el rango de edad

Sin rango de edad

x

Esquema PAI

Esquema PAI adicional

Esquema particular

Resultados Obtenidos: 59

Número de resultados por página:

10

Acciones	Edad	Estado biológico	Biológico	Dosis
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID PFIZER	Primer Refuerzo
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID SinoVac	Primera
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID SinoVac	Segunda
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID SinoVac	Primer Refuerzo
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID SinoVac	Segundo Refuerzo
<a href="#">REGISTRO</a>	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis A Adultos	Primera
<a href="#">REGISTRO</a>	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis A Adultos	Segunda
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Aplicada	Hepatitis B Adultos	Primera
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Aplicada	Hepatitis B Adultos	Segunda





EMILI YURANI CASTIBLANCO RAMIREZ

Fecha de nacimiento

23/05/1984 12:00

Edad

38 años, 6 meses y 5 días

Motivo de Priorización

Sin motivo

INFORMACIÓN USUARIO

REALIZAR SEGUIMIENTO

A continuación, usted puede realizar el registro y actualización de las dosis aplicadas para cada usuario.

Seleccione el rango de edad

Sin rango de edad



Esquema PAI

Esquema PAI adicional

Esquema particular

Resultados Obtenidos: 59

Número de resultados por página:

10

Acciones	Edad	Estado biológico	Biológico	Dosis
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID PFIZER	Primer Refuerzo
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID SinoVac	Primera
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID SinoVac	Segunda
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID SinoVac	Primer Refuerzo
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Similar ya aplicad	COVID SinoVac	Segundo Refuerzo
<a href="#">REGISTRO</a>	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis A Adultos	Primera
<a href="#">REGISTRO</a>	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis A Adultos	Segunda
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Aplicada	Hepatitis B Adultos	Primera
<a href="#">DETALLE</a>	Sin rango de edad	Aplicada	Hepatitis B Adultos	Segunda



**MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

REPÚBLICA DE COLOMBIA SISTEMA  
DE INFORMACIÓN NOMINAL PROGRAMA AMPLIADO DE  
INMUNIZACIONES PAIWEB  
CARNET DE VACUNACION

Nombres y Apellidos: EMILI YURANI CASTIBLANCO RAMIREZ Documento: CC 53053223 Fecha Nacimiento: 23/05/1984 Fecha Generación: 05/07/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primera	PAI Adicional	11	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	056D21A	EPS SANITAS CENTRO MEDICO PEDIATRICO CALLE 100	8	9	2021	MARIA GERALDINE MICAN PACHECO
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Segunda	PAI Adicional	29	12	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	CENTROS MEDICOS COLSANITAS PREMIUM 108				LEIDY ROCIO PEREZ BONILLA
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos	Primera	PAI Adicional	27	4	2022		ufx19002	IPS MUNDO SALUD MEDICAL	24	4	2032	DARLING VEGA
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos	Segunda	PAI Adicional	27	5	2022		PR1442	IPS SOLSALUD	26	6	2022	KARINA RODRIGUEZ
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos	Tercera	PAI Adicional	27	6	2022		HT2376	IPS SOLSALUD				CRISTY LOPEZ