Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: e2b0b68-617a-44f7-8b52-a76ee4248dca

Nombres y apellidos / Full name: **DIANA PATRICIA VELASQUEZ CASTIBLANCO**

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

Número de identificación / ID Number: **3 9 6 5 1 5 6 8**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **15/02/1968**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3105816711**

Correo electrónico / e-mail: **diana_0215@hotmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad	Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
			Día	Mes	Año				
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Primera	29	9	2021	Oxford-AstraZeneca	PV46683	EPS SANITAS CENTRO MEDICO PEDIATRICO CALLE 100	LAURA CAMILA HUARTOS POVEDA
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Segunda	29	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NN0224	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM FLORESTA	DAYAN PAOLA AVILA CHICA
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primer Refuerzo	22	8	2022	PFIZER	PCA0074	USS LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS	CLAUDIA PATRICIA CHICAIZA MARTINEZ

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: 110013029116

Fecha de generación del carné: jueves, 23 de enero de 2025 6:28 a. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	39651568
Nombres y Apellidos	DIANA PATRICIA VELASQUEZ CASTIBLANCO
Fecha de nacimiento:	15/02/1968

Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	06/05/1993	Serum	CRUZ ROJA	
	Segunda dosis	04/12/1998	Serum	CRUZ ROJA	
	Tercera dosis	05/01/2004	Serum	CRUZ ROJA	
	Cuarta dosis	28/09/2019	Serum	CRUZ ROJA	
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				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029116

Fecha de generación del carné: jueves, 23 de enero de 2025 6:28 a. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	39651568
Nombres y Apellidos	DIANA PATRICIA VELASQUEZ CASTIBLANCO
Fecha de nacimiento:	15/02/1968

DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	23/01/2025	Green Cross 0.5 ml	V50524004	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA I
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				