Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Zorayda

Apellidos: Hernandez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 52.732256

Fecha de Nacimiento: Día 3 7 Mes 7 2 Año 7 9 7 8

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	13 SEP 2022	Serum 31/10/24 0122W016	Sub Tec Sol. ESS Manchuela
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	13 SEP 2022	2331L04 LLC.	
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		08/AGOSTO/2022	W0222.008 BEU5105	Beviq 1024587253
Virus de Papiloma Humano				

CamScanner

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Zoraida
Apellidos: Hernandez
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 52.132256
Fecha de Nacimiento: Día 31 Mes 12 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	15 ENE. 2018	1434033	
	2	16 Febrero/18	1434018	
	3	20 Marzo/18	1434021	
	R	18 Sept/2018	7534028	

Viviana Castiblanco
Enfermera Jefe
Secretaría de Salud

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Zoraida.

Apellidos: Hernandez Chavez.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 52132256

Fecha de nacimiento: Día 31 Mes 12 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-03-21	PFIZER	EN1195	S.R.C.O	Ingrid Quiroga	52987692
	2	28 MARZO 2021	PFIZER	ER 1742	SRCO LA VICTORIA	LUISA LOPEZ	52970978
		03 DIC 21	MODERNA	044 375	SRC		

CamScanner

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

640509-040147

Nombre:	ZORAIDA HERNANDEZ CHAVEZ			Fecha de recepción:	02-Nov - 2021 11:15 am
Identificación:	CC No 52132256	Tel.		Fecha de impresión:	02- Nov -2021 11:23 am
Edad:	49 años	Sexo:	F	Empresa:	ZAYA CAMACHO RUBY DRA
Medico:	MEDICOS VARIOS			Sede:	REFERENCIA
No Ordenamiento:	996077			Fecha Validación	05- Nov -2021 08:01:21 pm

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B Método: HBsAg (antígeno de superficie de la hepatitis B) HBsAg o anti-HBs (antígeno de superficie de la hepatitis B)	815	UI/L	101-1000 UI/L

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS; Ac. IgG Método: Inmunoensayo Enzimatico EIA	18.5		

V. de Referencia:
Negativo: Menor de 9. 0
Bordeline: De 9 .0 a 11. 0
Positivo: Mayor 11. 0

ELSY YANNETH OSPINA BELTRAN
C.C. 20,644,959
BACTERIOLOGA

YESICA MARCELA ROJAS ROZO
CC 1.026.283.768
BACTERIOLOGA

CamScanner

CamScanner

OBSERVACIONES

B. C. G.: contra Tuberculosis.

POLIO: contra Poliomielitis.

(Parálisis Infantil)

D. P. T.: contra Difteria, Tosferina y Tétanos.

T. D.: contra Tétanos y Difteria.

PROTEJA A SUS HIJOS

VACUNANDOLOS

OPORTUNAMENTE.

FORMA-S-72-913-153

COORDINADORA DE IMPRESOS HUASCA

SECRETARIA DE SALUD

HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ORGANISMO:

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACION

Nombre del Vacunado: Zoraida Hernández

Doc. Identidad: Sa. 1822.56

Fecha de Nacimiento:

TIPO DE BIOLOGICO	DOSIS							OBSERVACIONES
	1a. o Unica		2a.		3a.		Refuerzo	
	Fecha Vacuna		FECHA		FECHA		FECHA	
			Cita	Vacuna	Cita	Vacuna	Cita	Vacuna
B. C. G.	/							
TRIVIRAL	16 Marzo 2001							
FIEBRE AMARILLA	20 - sept - 2002							
POLIO	TV		Diciembre		20		12.04	
D. P. T.	TV		Enero		28		2003	
T. D.	(1)		(2)		(3)		(4)	
HEPATITIS B	Mayo 11 2001		Junio 15 201		Julio 20 2001		Enero 25 2002	
MENINGO Hib								

1) Dosis = 16 Marzo 2001
2) Dosis = 17 Abril 2001
3) Dosis = 18 octubre 2001
4) Dosis = noviembre 20 2002
5) Dosis = Noviembre 25 2003

Sarampión Noviembre 25 2003
Lote 3000462
Rubeola.
Sarampión 16 Marzo 2005 2006 06

Sello del Organismo

01-01-2005 PPD

CamScanner

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

ZORAIDA HERNANDEZ CHAVEZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

52132256

Fecha nacimiento / Date of birth

31/12/1971

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera	Segunda	Refuerzo

Lote / Vaccine Batch

ER9449	ER1742	940875

Vacuna / Vaccine

PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	MODERNA SWITZERLAND GMBH

Centro vacunador / Administering Center

BOGOTÁ - UMHES VICTORIA	BOGOTÁ - UMHES VICTORIA	BOGOTÁ - CAPS OLAYA

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

06/03/2021	28/03/2021	03/12/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	CO-Colombia	CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

VTQM36SBCRJ7WKC737NWCI6N5W52YNJ27QGGRLLV5IXVUCLITIWQ	ZTNFZWHDVPT5I5XSBJVU24OX2CE5XJWLJDUQTJNC3SIYEYACEJ2Q	IMXRIJQMGU5Y7LRIJK5V26N7B5XSHV2CDQOBSLH7GL442TLII6RA

Fecha de emisión del documento / Document issued

07/09/2022	07/09/2022	07/09/2022

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

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 de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

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

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry 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 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 open the page

View certificate in MiVacuna

CamScanner