ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010954504

Fecha de generación del carné: martes, 30 de agosto de 2022 03:53 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de Identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de Identificación:	65767701
Nombres y Apellidos	EDNA SOFIA PARDO FORERO
Fecha de nacimiento:	05/06/1975

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	07/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL EL TUNAL
	Segunda dosis	28/03/2021	Pfizer	ER1742	HOSPITAL EL TUNAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	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				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010954504

Fecha de generación del carné: martes, 30 de agosto de 2022 03:53 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de Identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de Identificación:	65767701
Nombres y Apellidos	EDNA SOFIA PARDO FORERO
Fecha de nacimiento:	05/06/1975

Hepatitis B segundo esquema	Refuerzo				
Influenza	Única	30/08/2022	GC FLU	V50222008	HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E. UPA MARICHUELA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única	30/06/2021	Menveo	AMXA237A	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL USME
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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
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				

Powered by CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 5bd2ae6-2cb0-4c50-0233-1a0080b6bb

Nombres y apellidos / Full name: EDNA SOFIA PARDO FORERO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 6 5 7 6 7 7 0 1

Fecha de nacimiento / Date of birth: 05/06/1975

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3162232932

Correo electrónico / e-mail: sofiapardoforero@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID PFIZER	Primera	7	3	2021	PFIZER	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	JUDITH BERNAL ZAMORA
COVID PFIZER	Segunda	28	3	2021	PFIZER	ER1742	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	AIDA YAMILE MORA VELANDIA
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	7	3	2022	Moderna Biotech	037M21A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	YESENIS ALEIDIS DELGADO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	28	7	2022	PFIZER	PCA0075	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	FLOR MYRIAM DIAZ GONZALEZ
Fiebre Amarilla	Única	4	3	2025	Fabricante	Z3F0031	UNIDAD INTERMEDIA SAN FRANCISCO	BEATRIZ BARRIOS CAPERA - CC28649788 - Activo

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.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

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 schedule as it is described here.

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

EMPLEADOR O CONTRATANTE



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

CONSERVELO

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite la transcripción en los sitios autorizados

Por mí y por Colombia, yo me vacuno.

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Sofia

Apellidos: Durán Forero

Documento de identidad: CC [Y] TI [ ] Extranjería [ ] No. 65767.701

Fecha de Nacimiento: [redacted]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	5-12-2005	0890-X	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

DPT DIFTERIA, TETANOS TOSFERINA		
Fecha	Dosis	Firma

POLIO TRIVALENTE TIPO SABIN		
Fecha	Dosis	Firma

Hepatitis B

OTRAS VACUNAS		
Fecha	Dosis	Tipo
		1999 (1)
28-MAYO-1999	1	
05-AGOSTO-1999	2	

TUBERCULINA		
Fecha	Dosis	Reacción

VIRUELA		
Fecha	Dosis	Reacción

SARAMPION TIPO SCHWARTZ		
Fecha	Dosis	Firma

Colsubsidio F - 97A

DEPARTAMENTO DE SALUD DE COLSUBSIDIO
CONTROL DE VACUNACION

Nombre: Sofia Prado

Fecha de Nacimiento: 6 Junio /25

Sexo: F Grupo Sanguíneo: O Factor RH: +