# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 538a01d9-0685-4676-a778-b01656e76661

Nombres y apellidos / Full name

**ROSELIA RODRIGUEZ VANEGAS**

Tipo de identificación / ID Type

**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number

**2 0 8 3 0 1 6 0**

Fecha de nacimiento / Date of birth

**06/12/1981**

País nacimiento / Country of birth

**COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number

**3135517994**

Correo electrónico / e-mail

**roseliarodriguez@hotmail.com**

## Datos de Vacunación / Vaccination detail

| 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 | | | | |
| INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 14 | 4 | 2018 | | V50217018 | NORCASIA ESE HOSPITAL SAGRADO | LUZ MARINA HERRERA CARDONA |
| COVID JANSSEN | Única | 24 | 7 | 2021 | Janssen | 213A21A | E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON | ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ |
| COVID JANSSEN | Primer Refuerzo | 22 | 1 | 2022 | Janssen | 206H21A | E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON | ERIKA TATIANA CORTES CERVERA |
| COVID JANSSEN | Segundo Refuerzo | 17 | 9 | 2022 | Grand River | 1855834 | E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON | ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ |
| Fiebre Amarilla | Única | 25 | 7 | 2025 | Bio-Manguinhos/FIOCRUZ | 24G0083 | E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON | NESTOR JOAQUIN GONZALEZ CUETO - CC8734882 - Activo |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **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.