

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1026599606
Nombres y Apellidos LAURA MELISSA MENDIVELSO
MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento: 18/10/1999

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	06/04/2021	Pfizer	ER1242	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS
	Segunda dosis	16/06/2021	Pfizer	EY0574	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1026599606
Nombres y Apellidos: LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento: 18/10/1999

DPT Acelular	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	03/11/2023	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	W3D501	UPA CANDELARIA LA NUEVA
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	22/02/2018	Hepavax Gene	1434033.03	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42
	Segunda dosis	08/08/2018	Hepavax Gene	1434034.02	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42
	Tercera dosis	21/08/2019	Recombax B	UFX18011	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN IGNACIO
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	28/05/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524002	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN IGNACIO
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis	22/09/2020	Neumo 23 MSD	S014391	GRUPO EXTRAMURAL - SANTA FE
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	15/02/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221501316A	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN IGNACIO
	Segunda dosis	08/08/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221502016B	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN IGNACIO
	Tercera dosis	21/08/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221501517B	GRUPO EXTRAMURAL - CHAPINERO

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1026599606
Nombres y Apellidos: LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento: 18/10/1999

Td	Cuarta dosis	08/07/2021	Toxoide Tetánico y diftérico	2338L024F	GRUPO EXTRAMURAL - TEUSAQUILLO
	Quinta dosis	01/09/2022	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L011C	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN IGNACIO
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	18/02/2021	Priorix	A69CF094A	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				



Institución vacunadora: 110013029401

Fecha de generación del carné: miércoles, 02 de octubre de 2024 09:49 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1026599606
Nombres y Apellidos	LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE
Fecha de nacimiento:	18/10/1999

VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 8b819400-0610-47f3-8d02-74b7ee1357d3

Nombres y apellidos / Full name

LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 2 6 5 9 9 6 0 6

Fecha de nacimiento / Date of birth

18/10/1999

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3223998597

Correo electrónico / e-mail

laura.mendivelsomontealegre@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad	Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
			Date of vaccination						
Age	Vaccine	Doses	Dia	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
			Day	Month	Year				
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	6	4	2021	PFIZER	ER1742	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO	JESSICA VALDES MENDEZ
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	16	6	2021	PFIZER	EY0574	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO	LINDA MAYERLI DIAZ HERNANDEZ
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	5	10	2022	PFIZER	PCA0076	VIVA 1 A IPS CALLE 118	INGRID GUERRA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB 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 Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB, according to the Wide Program of Immunization - 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.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Laura,

Apellidos:

Mendive/20

Documento
de identidad:

C.C. ~~N~~C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de
documento:

1026599606

Fecha de
nacimiento:

Día

Mes

Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	30/7/25	V50523004	Loiencu Ki.
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				