

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

9:36

Certificado de vacunación

Nombres: Zully Katherine
Apellidos: Perez Cardenas
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1024538555
Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 01 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	18 02 21	Pfizer	EN1194 30/6/21	Subred Centro Oriente	Jose Vargas	1033688992
	2	11 03 21	Pfizer	EN1195 30 6 21	SRCO	Stella Martin	51962365
		2-12-21	Moderna	4u0875	SRCO	Cristian Fernandez Auxiliar Enfermeria 24410778	



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

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Zully Katherine
Apellidos: Perez Cardenas
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1024538555
Fecha de Nacimiento: Día 08 Mes 01 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	6-07 18	012A186	Mmmm
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	17 11 16	D226V 03-18	
	2	24-4-18	D2300 10/19	
	3	17-05-22	233110116	Fmm
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	30 ABR. 2019	Ex 2007	
	2	19 FEB 2020	UFX19002 07/31/2022	E.O.R. VACUNACIÓN
	3	4 FEB 2021	UFX19007	Adriana C.
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		24-4-18	N3N24Y4Y -10/19	
Contra Influenza		6-07 18	Y302158009	
		18-05-2022	FIGARI TETRA LAFLSA64365 30/11/2022	IPS Mundo Salud
Virus de Papiloma Humano				

idime

24-E24-1201335

Página N° : 1 of 1
Fecha ingreso : 17/05/2022 05:04:24 PM
Fecha de muestra: 17/05/2022
Fecha impresion : 18/05/2022 03:42:46 PM

No. de Orden:	E24-1201335	No. Interno	: E24-1201335
Paciente	: PEREZ CARDENAS ZULLY KATHERINE	Edad	: 29 a, 4 m 16 d
Documento Id:	1024538555	Fecha Nacimiento:	01/01/1993
Empresa	: BLANCA ELIZABETH OSORIO ROJAS	Sexo	: FEMENINO
Sede	: BOG REFERENCIA	Teléfono	: 313636546
E-Mail	: @	No. Autoriza	: 0

HBSAC**

Examen	Resultado	Unidades	Web Intervalo Biologico de
	HORMONAS		
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS			
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS	12.7	UI/L	0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

No reactivo: Menor a 10 IU/L
Reactivo: Mayor o igual a 10 IU/L

CONTROL VACUNACION

Menor o igual a 10 Revacunación
10 - 100: Niveles de protección
Mayor de 100: Niveles de Inmunidad

Tecnica: Electroquimioluminiscencia

Validó: Reg 32939117 SANDRA LUZO ARNEDO 18/05/2022 01:45 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analitica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)
Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010892500

Fecha de generación del carné: miércoles, 07 de junio de 2023 07:36 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1024538555
Nombres y Apellidos	ZULLY KATERINE PEREZ CARDENAS
Fecha de nacimiento:	08/01/1993

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	18/02/2021	Pfizer	EN1194	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA
	Segunda dosis	11/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL SANTA CLARA
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	30/04/2019	Recombax B	UFX18007	PROFAMILIA TEUSAQUILLO
	Segunda dosis	19/02/2020	Recombax B	UFX19002	DR. EULISES ORTIZ RODRIGUEZ
	Tercera dosis	04/02/2021	Recombax B	UFX19007	PROFAMILIA TEUSAQUILLO
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010892500

Fecha de generación del carné: miércoles, 07 de junio de 2023 07:36 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1024538555
Nombres y Apellidos	ZULLY KATERINE PEREZ CARDENAS
Fecha de nacimiento:	08/01/1993

Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	17/11/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	D2276 V 03/2018	HOSPITAL EL TUNAL
	Tercera dosis	17/05/2022	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L011C	FUNDACION MEDICA MIRA TU SALUD
	Cuarta dosis	07/06/2023	Toxoide Tetánico y diftérico	2332L004B	HOSPITAL MEISSEN
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				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010892500

Fecha de generación del carné: miércoles, 07 de junio de 2023 07:36 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1024538555
Nombres y Apellidos	ZULLY KATERINE PEREZ CARDENAS
Fecha de nacimiento:	08/01/1993

VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide 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	23 JUL. 2024	VJ0524002	Hmg
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.	23 JUL. 2024	032 H23	Hmg
Otras				

ADICIONAL

Dra. Gineco Aux. Enf. C.C. 65.81...

Scanned with CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 8bf4314c-1303-4b94-8938-2eaebdc0ff99

Nombres y apellidos / Full name: **ZULLY KATHERINE PEREZ CARDENAS**

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

Número de identificación / ID Number: **1024538555**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/01/1993**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3112851787**

Correo electrónico / e-mail: **atencionusuario@subredcentrooriente.gov.co**

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				
Fiebre Amarilla	Única	24	4	2018		N3N241V	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	OLGA LUCIA LOPEZ SANCHEZ
TD Adulto	Primera	24	4	2018		D2300	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	OLGA LUCIA LOPEZ SANCHEZ
Sarampión Rubéola	Adicional	6	7	2018		012N7186	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	DIANA MAGALY CALDERON MONROY
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	6	7	2018		V50218009	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	DIANA MAGALY CALDERON MONROY
COVID PFIZER	Primera	18	2	2021	PFIZER	EN1194	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	JOSE ISAIAS VARGAS PINEDA
COVID PFIZER	Segunda	11	3	2021	PFIZER	ER1742	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	LUZ STELLA MARTIN LEON
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	2	12	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940875	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLAYA	CRISTIAN ANDRES FERNANDEZ GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	23	7	2024	Green Cross	V50524002	ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA	DIANA TORRES

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.