

# Carné Digital de Vacunación

# Colombia

## Esquema de Vacunación



### VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 689f3239-3220-4b81-9a03-bb2f45e369ec

Nombres y apellidos / Full name

BRANDON GABRIEL BULLA ABRIL

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 1 2 3 9 8 0 4 5

Fecha de nacimiento / Date of birth

25/12/1992

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3223025251

Correo electrónico / e-mail

BRANDON.1405@HOTMAIL.COM

### Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
TD Adulto	Primera	11	1	2012		m7510	SOACHA ESE MUNICIPAL SEDE SAN	sandra R.
Hepatitis B Adultos	Primera	5	1	2017		03267002D	ESE SAN MATEO	LUZ DARY HILARION AVILA
Sarampión Rubéola	Adicional	5	2	2017		013N701AA	SOACHA ESE MUNICIPAL SEDE SAN	Carolina León Gualdrón Carolina León Gualdrón
Fiebre Amarilla	Única	5	2	2017		M53301V	SOACHA ESE MUNICIPAL SEDE SAN	PERLA DEL ROCIO DIAZ JIMENEZ
Varicela	Primera	5	2	2017		N01496	SOACHA ESE MUNICIPAL SEDE SAN MARCOS	PERLA DEL ROCIO DIAZ JIMENEZ
TD Adulto	Segunda	5	2	2017		D2299	SOACHA ESE MUNICIPAL SEDE SAN	PERLA DEL ROCIO DIAZ JIMENEZ
Hepatitis B Adultos	Segunda	5	2	2017		03217002D	ESE SAN MARCOS	Carolina León Gualdrón Carolina León Gualdrón
COVID PFIZER	Primera	4	3	2021	PFIZER	EN1195	USS LAURELES	ALIX YUSELY MOSQUERA PEREA
COVID PFIZER	Segunda	25	3	2021	PFIZER	EN1195	USS LAURELES	ANGELICA MARIA ENCISO CARDOZO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	29	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	USS LAURELES	OLGA PATRICIA ZAMORA SALAMANCA

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.

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 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.

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

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1012398045  
Nombres y Apellidos: BRANDON GABRIEL BULLA ABRIL  
Fecha de nacimiento: 25/12/1992

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				
	Única				
	Única				
COVID - 19	Primera dosis	04/03/2021	Pfizer	EN1195	Hospital Fontibón
	Segunda dosis	25/03/2021	Pfizer	EN1195	Hospital Fontibón
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:	1012398045
Nombres y Apellidos	BRANDON GABRIEL BULLA ABRIL
Fecha de nacimiento:	25/12/1992

DPT Acelular	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	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	11/01/2018	Recombax B	UFX6004 29 SEPTIEMBRE 2019	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA
	Tercera dosis	29/05/2018	Hepavax Gene	1434034.02	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	10/11/2025	Green Cross 0.5 ml	V50525004	Hospital de Bosa
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1012398045
Nombres y Apellidos	BRANDON GABRIEL BULLA ABRIL
Fecha de nacimiento:	25/12/1992

Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis	11/01/2018	Tetavax	M7510 30 SEPTIEMBRE 2018	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA
	Tercera dosis	29/05/2018	Tetavax	22080381.6E	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
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				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				