ESE HOSPITAL SAN JOSÉ VITERBO

LINEA: Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

ESTRATEGIA:
Protegiendo Sueños, vacunas al día – Décima Segunda Jornada Informativa de Vacunación Diurna Rural

Nombre del profesional: Mélanie Carbonó Castro

Profesión: Enfermera

Fecha de ejecución: 18 de noviembre del 2025 **Hora:** 15:00 a 18:00

Lugar de la capacitación: Vereda el Porvenir- parte baja

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
Décima segunda jornada informativa de vacunación diurna rural
2. OBJETIVOS DE LA CAPACITACIÓN
OBJETIVO GENERAL Fortalecer los conocimientos de la comunidad rural sobre la importancia de la vacunación, a través del desarrollo de una jornada informativa diurna de mínimo tres horas, que incluya procesos educativos, verificación de esquemas de vacunación y entrega de recomendaciones personalizadas para la protección de la salud. **OBJETIVOS ESPECIFICOS** 1) Verificar el esquema de vacunación de cada persona participante y de los niños que tengan a cargo, garantizando la identificación de dosis pendientes. 2) Brindar orientación clara y adaptada al contexto rural sobre la importancia de iniciar, continuar y completar oportunamente los esquemas de vacunación. 3) Promover la responsabilidad familiar en la protección de la salud infantil y comunitaria mediante la vacunación.

3. CURSO DE VIDA

Población Priorizada:

- Niños menores de 6 años y niños de 9 a 17 años
- Gestantes
- Adultos mayores
- Personas con enfermedades crónicas o inmunosupresión
- Trabajadores de la salud y otros grupos ocupacionales de alto riesgo
- Población priorizada de acuerdo con normatividad vigente para aplicación de vacuna contra COVID-19 (gestantes, talento humano en salud, mayores de 60 años y mayores de 18 años con comorbilidad y/o mayores de 12 años que soliciten la vacuna)
- Población priorizada para FA de acuerdo con la clasificación del riesgo del municipio, actualmente de 9 meses a 59 años.
- Mujeres en edad fértil (10 a 49 años)
- Comunidad en general

4. METODOLOGIA

La jornada informativa rural se realizó en horario diurno con una duración total de 3 horas, dirigida a la comunidad del área rural. Durante la cual se brindó orientación personalizada y se verificaron los carnés de vacunación de los asistentes y de los niños a su cargo.

Los temas abordados en cada proceso educativo fueron los siguientes:

1. **Importancia de la vacunación en todas las etapas de la vida:** Se explicó que la vacunación no es únicamente para los niños, sino que jóvenes, adultos, mujeres en edad fértil y personas mayores también deben protegerse contra enfermedades inmunoprevenibles. Se resaltó que mantener los esquemas completos reduce complicaciones graves, hospitalizaciones e incluso la mortalidad.

2. **Vacunación en niños:** Se recordó el cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación desde el nacimiento hasta los 5 años, garantizando la aplicación oportuna de biológicos como BCG, hepatitis B, pentavalente, polio, neumococo, rotavirus, influenza infantil, triple viral, fiebre amarilla, DPT, entre otras.

3. **Vacunación en adultos mayores y personas con enfermedades de base:**

Se hizo énfasis en la vacuna contra la influenza, que debe aplicarse cada año:

- ***Adultos mayores de 60 años:*** Se explicó que la influenza (gripe) es una infección respiratoria causada por el virus influenza que puede producir fiebre alta, malestar general, dificultad respiratoria y complicaciones como neumonía. Los adultos mayores son más vulnerables debido a la disminución de sus defensas, por lo que esta vacuna es fundamental para evitar complicaciones graves.
- ***Menores de 60 años con enfermedades crónicas (como diabetes, hipertensión, enfermedades respiratorias, renales o cardíacas):*** Se resaltó que también deben vacunarse porque presentan mayor riesgo de complicaciones.

4. **Vacunación en mujeres en edad fértil (10 a 49 años):**

Se explicó la importancia de la vacuna contra el tétano, enfermedad causada por una bacteria que ingresa por heridas y libera toxinas que afectan el sistema nervioso, causando rigidez muscular y dificultad para respirar.

- Esta vacuna es clave para prevenir el tétanos neonatal y materno, por lo cual todas las mujeres en edad fértil deben tener al menos 5 dosis de toxoide tetánico aplicadas a lo largo de la vida.

5. **Vacunación contra fiebre amarilla en adultos:**

Se explicó que toda persona entre 18 y 59 años debe contar con al menos una dosis de vacuna contra la fiebre amarilla, enfermedad viral transmitida por la picadura de mosquitos infectados.

- Sus síntomas van desde fiebre alta, dolores musculares y vómito, hasta complicaciones graves como sangrado y falla hepática (ictericia).
- La vacuna es altamente efectiva y protege de por vida. Además, es requisito para viajar a determinadas zonas endémicas.

6. **Prevención de enfermedades inmunoprevenibles:**

Se presentaron ejemplos claros de enfermedades que se evitan con las vacunas:

- Poliomielitis: causa parálisis irreversible.

- Sarampión y rubéola: producen fiebre alta, exantema, complicaciones respiratorias y neurológicas.
- Tos ferina: genera tos intensa que puede ser mortal en lactantes.
- Hepatitis B: afecta el hígado y puede volverse crónica.
- Influenza, tétanos y fiebre amarilla: se enfatizó en la importancia de estas en adultos.

7. **Mitos y realidades sobre las vacunas**:
   Se aclararon dudas frecuentes, tales como: “las vacunas enferman”, “ya no es necesario vacunarse en la edad adulta” o “si no viajo no necesito fiebre amarilla”. Se brindó información científica para contrarrestar la desinformación.

8. **Compromisos adquiridos por la comunidad**
   Cada participante se comprometió a mantener al día sus esquemas de vacunación, asistir a los puntos de vacunación cuando tengan dosis pendientes y promover la importancia de la vacunación en su familia y comunidad.

   Durante toda la jornada se emplearon materiales educativos sencillos, cartillas informativas y conversaciones cercanas, logrando un diálogo claro y participativo con la comunidad. Se verificaron los carnés de vacunación de niños y adultos, registrando los casos con dosis pendientes para orientar su cumplimiento en el puesto de vacunación de la E.S.E Hospital San José de Viterbo.

Firma

Mélanie Carbonó C.

_____

Mélanie Carbonó Castro

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





EVIDENCIA FOTOGRÁFICA CARGUE A PAIWEB



Carné Digital de Vacunación — Colombia — Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 14a430ca-0a08-4f4e-b25c-5873adfb6c5f

Nombres y apellidos / Full name: LEIDY LORENA PAYAN GUEVARA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 8 7 5 5 4 5 5 5

Fecha de nacimiento / Date of birth: 04/01/1992

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3216755553

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
TD Adulto	Primera	31	10	2012		024L9011D	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN P	
TD Adulto	Segunda	30	11	2012		024B1007D	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN P	
COVID SINOVAC	Primera	20	9	2021	Sinovac	C202106106	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	GLORIA AMPARO BENJUMEA JIMENEZ
COVID SINOVAC	Segunda	26	10	2021	Sinovac	C202106111	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERIKA MARCELA SERNA RIOS
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 1ec3d092-c583-4d2a-8899-952680fd4b9c

Nombres y apellidos / Full name: FREDY ALBERTO MATURANA MACHADO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 8 7 5 4 9 1 6 8

Fecha de nacimiento / Date of birth: 30/03/1987

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3222568637

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	17	11	2017		V50217020	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN P	Erika Marcela Serna Rios
COVID SINOVAC	Primera	20	9	2021	Sinovac	C202106106	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	GLORIA AMPARO BENJUMEA JIMENEZ
COVID SINOVAC	Segunda	26	10	2021	Sinovac	C202106111	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERIKA MARCELA SERNA RIOS
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 8af074c9-c548-4003-98b2-cb65183c5822

Nombres y apellidos / Full name: ALEXANDER LOPEZ MONTOYA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 9 8 1 7 2 0 0

Fecha de nacimiento / Date of birth: 06/11/1976

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3104434188

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / 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 ASTRAZENECA	Primera	20	8	2021	Oxford-AstraZeneca	77785	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA CENTRO	ESTELLA AYALA MURILLO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	12	11	2021	Oxford-AstraZeneca	PW40102	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA CENTRO	DIRLA MARCELA RENTERIA MACHADO
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: eac21a6f-37c9-429c-bc0f-6005717d1318

Nombres y apellidos / Full name: **DUVAN ARLEY RAMIREZ PULGARIN**

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

Número de identificación / ID Number: **1 8 3 9 6 7 9 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **25/06/1976**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3146447404**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	30	11	2017		V50217020	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN P	Erika Marcela Serna Rios
COVID PFIZER	Primera	30	6	2021	PFIZER	EY0586	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERIKA MARCELA SERNA RIOS
COVID PFIZER	Segunda	21	7	2021	PFIZER	29125BA	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	MARTHA ROSA GARCIA URREGO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	31	3	2022	PFIZER	ACC5853	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	YENYFER DALIANA VALLEJO GALVIS
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: cf7d1aa9-5c0e-4ebd-ae2b-a0b882364b7c

Nombres y apellidos / Full name: **FRANCISCO JAVIER LONDOÑO RAMOS**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 6 0 2 6 8 4 6 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/01/1992**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / 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 MODERNA	Primera	27	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	014E21A	ESE HOSPITAL SAN MARCOS	MARIA ELIZABETH VALENCIA GARAVITO
COVID MODERNA	Segunda	29	1	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA CENTRO	DIRLA MARCELA RENTERIA MACHADO
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia
Esquema de Vacunación
Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD
ID: e247e658-fe06-4a11-83f6-466df585e15e

Nombres y apellidos / Full name: JOSE DANIEL ORTIZ FERNANDEZ
Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA
Número de identificación / ID Number: 1087554120
Fecha de nacimiento / Date of birth: 22/10/1991
País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA
Número de contacto (móvil) / Phone number: 3128774098
Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / 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 MODERNA	Primera	4	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	056D21A	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	MARTHA ROSA GARCIA URREGO
COVID MODERNA	Segunda	26	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939911	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERICA MARIA MONTOYA LADINO
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo

Carné Digital de Vacunación Colombia
Esquema de Vacunación
Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD
ID: f5051537-77e1-4bf4-bc51-b7cfb4e8bfb7

Nombres y apellidos / Full name: SAMUEL HURTADO CARRILLO
Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA
Número de identificación / ID Number: 1007662633
Fecha de nacimiento / Date of birth: 10/01/2000
País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA
Número de contacto (móvil) / Phone number: 3107449795
Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / 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 MODERNA	Primera	14	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	060D21A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
COVID MODERNA	Segunda	29	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940874	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	30	8	2022	PFIZER	PCA0075	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO MANIZALES	CLAUDIA PATRICIA VELEZ ATEHORTUA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 2c125e8e-62a2-42a3-8f60-39bb594a67c9

Nombres y apellidos / Full name: DIDIER ALONSO COLORADO CARDONA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1061372174

Fecha de nacimiento / Date of birth: 10/11/1995

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: fde2a01e-dac4-44f2-82a8-df7d94e75a0a

Nombres y apellidos / Full name: YON FREDDY LEDESMA HERNANDEZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1861017 9

Fecha de nacimiento / Date of birth: 24/12/1981

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
TD Adulto	Primera	21	7	2015		024L3002B	SANTUARIO ESE HOSPITAL SAN VIC	
COVID JANSSEN	Única	3	1	2022	Janssen	204F21A	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	GLORIa AMPARO BENJUMEA JIMENEZ
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 4b63733-2729-46c7-9d59-8e7d42e7ee84

Nombres y apellidos / Full name: **EDUIN ANDRES MUÑOZ HERNANDEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **4 5 4 7 9 1 9**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **26/10/1981**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3146857528**

Correo electrónico / e-mail:

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
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Primera	29	7	2018		M16661V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Segunda	1	8	2018		M16661V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
Antirrábica Humana Intradermica	Cuarta	12	8	2018		M16661V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
Antirrábica Humana Intradermica	Cuarta	29	8	2018		M16661V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
Fiebre Amarilla	Única	26	7	2019		P3G731V	MANIZALES LABORATORIO CLINICO	SANDRA MILENA BEDOYA BLANDON
COVID PFIZER	Primera	21	6	2021	PFIZER	EY0579	BATALLON DE ARTILLERIA No 8 SAN MATEO	PAULO ANDRES MEJIA OCAMPO
COVID PFIZER	Segunda	14	7	2021	PFIZER	EY0586	BATALLON DE ARTILLERIA No 8 SAN MATEO	PAULO ANDRES MEJIA OCAMPO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 0c074e6b-5e2-4452-8513-9775c382611c

Nombres y apellidos / Full name: **CARLOS ARTURO GONZALEZ RUIZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 9 0 0 7 7 4 2 8**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **13/06/1998**

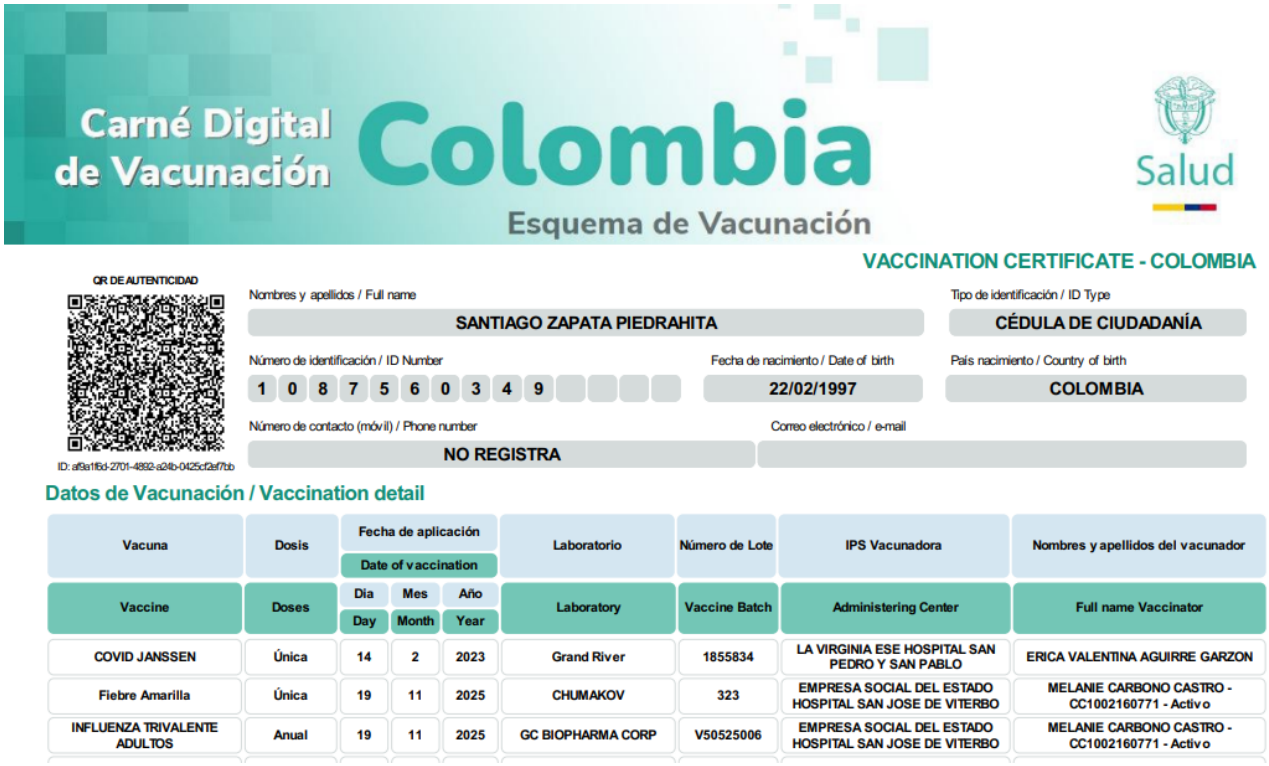
País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail:

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 JANSSEN	Única	21	7	2021	Janssen	212A21A	BALBOA ESE HOSPITAL CRISTO REY	MARY LUZ HENAO SALAZAR
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: af9a1f6d-2701-4892-a24b-0425cf2ef7bb

Nombres y apellidos / Full name: SANTIAGO ZAPATA PIEDRAHITA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 8 7 5 6 0 3 4 9

Fecha de nacimiento / Date of birth: 22/02/1997

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail:

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				
COVID JANSSEN	Única	14	2	2023	Grand River	1855834	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERICA VALENTINA AGUIRRE GARZON
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo