Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 740e1854-cf8b-437e-aa0b-75a11e5acbea

Nombres y apellidos / Full name: **LUCY TATIANA BELTRAN BELTRAN**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **17/04/1994**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3214882193**

Correo electrónico / e-mail: **tatianabletran153@gmail.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				
TD Adulto	Primer Refuerzo	17	12	2014		024B2011B	VILLAVICENCIO PROVENSALUD LTDA	
Neumococo Conjugado 13valente Particular	Primera	15	1	2020		S007695	CENTRO MEDICO Y DE VACUNACION FAMILIAR E M S.A.S	KAREN DUNCAN
Hepatitis A y B Particular	Primera	15	1	2020		AHABB395AB	CENTRO MEDICO Y DE VACUNACION FAMILIAR E M S.A.S	KAREN DUNCAN
Triple Viral Particular	Refuerzo	15	1	2020		A69CE888B	CENTRO MEDICO Y DE VACUNACION FAMILIAR E M S.A.S	KAREN DUNCAN
COVID PFIZER	Primera	12	4	2021	PFIZER	ER9449	MALAMBO FAC CACOM	BRANDON CASAS
COVID PFIZER	Segunda	4	5	2021	PFIZER	ET6924	MALAMBO FAC CACOM	BRANDON CASAS
Fiebre Tifoidea Paratifoidea Intramuscular	Primera	27	1	2023		U2A301V SANOFI	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL META	NANCY MARIA CARDONA HOLGUIN
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	31	5	2023	BUTANTAN	230049	HOSPITAL LOCAL SOLANO	CARLOS ALFONSO TORRES JURADO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	17	5	2024	Green Cross	V50524003	HOSPITAL LOCAL SOLANO	DORIS ULCUE COICUE
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	20	6	2025		24GHBV017	BARRANQUILA CRUZ ROJA COLOMBIANA ATLANTICO	YURANIS PAOLA GOMEZ DIAZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	24	6	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525005	MALAMBO FAC CACOM	DIANA CAROLINA REYES SERRATO - CC1015462711 - 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.