

0345-24 invol. VSC24003 CACM6 57cmillo.

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.

**La salud es de todos**

**Certificado de vacunación del adulto**

Nombre: Katherine

Apellido: Alvaroz Osorio

Documento de identidad: C.C. No. 31714622

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 08 Año 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	PS vacunado Nombre vacunado
Sarampión-Rubola	OTC			
Fórmula infantil	Única	09/05/2020	R7388	JIMOLIBATO C. MARI
	1	15/02/2020	23300004AE	JIMOLIBATO C. MARI
	2	09/01/2020	23300004AE	JIMOLIBATO C. MARI
	3	17/11/2020	23300004AE	SANDRA C.
	4	25/05/22	23311011C	Maria Cuatrecasas
	5	25/05/24	23332012B	FRANCISCA DAVILA
Total vacunas	1			
	2			
VPA	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	PS vacunado Nombre vacunado
Polio	1	17/08/2018	MSD 100	Paula V.
	2	25/09/2018	MSD 100	Paula V.
	3	11/02/2019	MSD 100	Jorge P.
	1			
	2			
	3			
	4			
Polio	1	01/05/2020	VSC220008	JIMOLIBATO C. MARI
	2	31/07/2020	ANADIGIA	Paula V.
	3	17/09/2020	5011377	Paula V.
	4	25/05/22	VSC220009	Maria Cuatrecasas

# Carné Digital de Vacunación

# Colombia

## Esquema de Vacunación



### VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 4c9d37b3-83c4-42b3-941d-3891d806619

Nombres y apellidos / Full name

KATHERINE MUÑOZ OSORIO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

3 1 7 1 4 6 2 2

Fecha de nacimiento / Date of birth

14/08/1983

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3172349996

Correo electrónico / e-mail

notienecorreo@gmail.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	15	2	2020		2338X001BE	CALI VIVA1A CALI	YURLEY MUÑOZ RUEDA
TD Adulto	Cuarta	7	5	2020		2338X004AE	CALI ESTABLECIMIENTO DE SANIDA	Jackelin Cortes
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	7	5	2020		V50220006	CALI ESTABLECIMIENTO DE SANIDA	Jackelin Cortes
VPH Particular	Segunda	3	12	2020		R016858	CALI ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI	Jackelin Cortes
COVID PFIZER	Primera	30	4	2021	PFIZER	ER9449	ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A. IPS NORORIENTE	VIANNEY CORDOBA QUIROZ
COVID PFIZER	Segunda	1	8	2021	PFIZER	EW0195	CALI CENTRO DE SALUD SILOE	IVONNE MOSQUERA TORRES
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	21	1	2022	PFIZER	FM2963	CALI ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE IPS CAPITOLIO	CLAUDIA PATRICIA MINA LUCUMI
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	3	5	2024	Green Cross	V50524003	HOSPITAL LOCAL SOLANO	DORIS ULCUE COICUE
TD Adulto	Quinta	25	6	2024	Serum	2333Q012B	HOSPITAL LOCAL SOLANO	DORIS ULCUE COICUE
Fiebre Amarilla	Única	20	5	2025	Fabricante	23K0929	PUERTO SALGAR ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR	CHIRLEY MORENO RIVERA - CC30385528 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	20	5	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525007	PUERTO SALGAR ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR	CHIRLEY MORENO RIVERA - CC30385528 - Activo

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.