Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 9e230be6-8c62-42f9-9881-8a3585957974

Nombres y apellidos / Full name: **JASMIN RODRIGUEZ BALANTA**

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

Número de identificación / ID Number: **6037902 0**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **04/01/1977**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	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				
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	6	3	2021	PFIZER	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	FLOR MYRIAM DIAZ GONZALEZ
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	27	3	2021	PFIZER	ER1742	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	WILVER FERNEY CAMPOS BELTRAN
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primer Refuerzo	15	2	2022	PFIZER	210961	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	SANDRA LILIANA MARTINEZ HUESO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	27	7	2022	PFIZER	PCA0075	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	LEIDY YASMIN MURCIA MENESES
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Adicional	7	9	2023	PFIZER	2F1077A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	ROCIO VELANDIA FIGUEROA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica quelos 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.

The Ministery of Health and Social Protection certifiesthat the informatión in this document was extractedfrom **PAIWEB**, according to the Wide **Program ofInmunization - PAI** (by its acronym in spanish: ProgramaAmpliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder ofthis document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010870404

Fecha de generación del carné: lunes, 30 de septiembre de 2024 09:54 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	60379020
Nombres y Apellidos	JAZMIN RODRIGUEZ BALANTA
Fecha de nacimiento:	04/01/1977

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis	01/08/2024	Sanofi Pasteur	X1B36	HOSPITAL MEISSEN
	Segunda dosis	05/08/2024	Sanofi Pasteur	X1B36	HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E. UPA MARICHUELA
	Tercera dosis	09/08/2024	Sanofi Pasteur	X1B36	HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E. UPA MARICHUELA
	Cuarta dosis	16/08/2024	Sanofi Pasteur	X1B36	HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E. UPA MARICHUELA
COVID - 19	Primera dosis	06/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL EL TUNAL
	Segunda dosis	27/03/2021	Pfizer	ER1742	HOSPITAL EL TUNAL
Hepatitis B	Primera dosis	03/03/2023	EUVAX B (LG Chem)	UVX20003	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL TUNJUELITO
Influenza	Única	30/09/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524003	HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E. UPA MARICHUELA
Neumo Polisacárido	Primera dosis	06/03/2020	pneumovax 23	S014391	UPA EL RINCON
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	29/05/2019	Sarampión -Rubéola - SERUM	0128M411	EPS SANITAS CENTRO MEDICO RESTREPO
Td	Segunda dosis	20/11/2007	Tetavax		HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E. UPA SAN JUAN BAUTISTA
	Tercera dosis	15/08/2008	Tetavax		
	Cuarta dosis	29/05/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221501517B	EPS SANITAS CENTRO MEDICO RESTREPO
	Quinta dosis	01/09/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338X004AE	UPA EL RINCON
Varicela	Primera dosis	20/08/2020	VARIVAX		
Varicela + Triple Viral	Única				

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jasmin Rodriguez B.

Apellidos: Rodriguez B

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 60379020

Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 01 Año 1977

Powered by CamScanner

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			USS
Influenza estacional	Anual	30 SEP 2024	Y5C4003	MARICHUELA
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Powered by CamScanner