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: JENIFER GISETH

Apellidos: FERRER BOITRAGO

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

Número de documento: 1.000.592.123

Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 11 Año 2001

Scanned with 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			
Influenza estacional	Anual	26-7-205	GREEN CROSS V5052 5084	SUBRED NORTE-
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Scanned with CamScanner



Estudio: Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Orden: 125479

Paciente: JENIFER GISETH FERRER BUITRAGO

Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Resultado	Rangos
>1500.0 mIU/ml	0 < Normal > 0

Cód. de Prestador 11-00117798-01/2
Tarifa Salud Autorizada por Secretaría Distrital de Salud
Inmunosalud
CENTRO DE VACUNACIÓN S.A.S.

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Consulte su certificado de vacunación en:
www.inmunosalud.com
VIGILADO Supersalud

NIT: 900.174.965-3
CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801

NOMBRES: Jenifer Giseth Ferrer Buitrago

DOCUMENTO: 1.000.592.123 **TEL:**

CHAPINERO Carrera 15 No. 51-14 Piso 2 Bogotá, D.C.

PBX 749 53 41

Cels.: 314 293 1612 - 312 416 1246

inmunosalud@outlook.com - www.inmunosalud.com

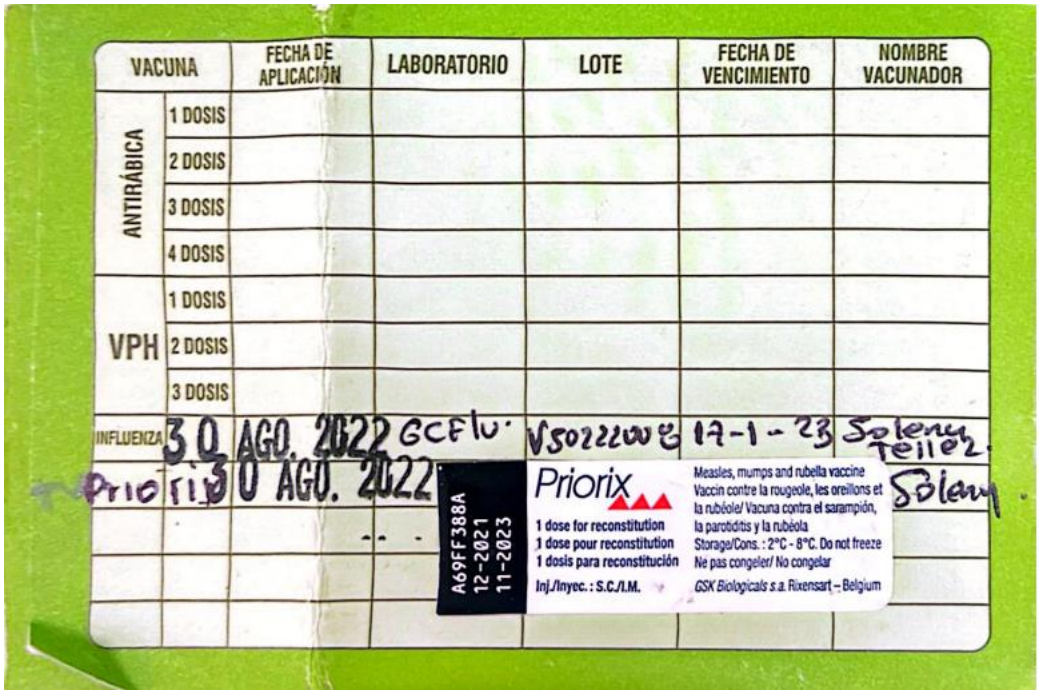


VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTI HEPATITIS B	1 DOSIS	22 FEB 2021		UFX19002		
	2 DOSIS	23 MAR 2021		UFX19015		
	3 DOSIS	05 SEP 2022		0340L005E		
	REFUERZO					
VARICELA	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
	3 DOSIS					
DPTA	1 DOSIS	30 AGO. 2022	DPTA.			

NOMBRE Jenifer Giseth Ferrer Buitrago

VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
DOBLE TETÁNICO DIFTÉRICO	1 DOSIS	22 FEB 2021		23382024F		
	2 DOSIS	23 MAR 2021		23384024F		
	3 DOSIS	30 AGO. 2022	GSK	AC37B404AE	30-11-23	Soleny T.
	REFUERZO		30-A90/23			
TETÁNICO DIFTÉRICO	2 REFUERZO					
	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
	3 DOSIS					
	REFUERZO					
HEPATITIS A	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS					

EXP 11-2023 AC37B404AE



VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
ANTIRÁBICA	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
	3 DOSIS					
	4 DOSIS					
VPH	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
	3 DOSIS					
INFLUENZA		30 AGO. 2022	GCFLU.	V502200 E	17-1-23	Soleny Teller.
PRIORIX		30 AGO. 2022				Soleny.

A69FF388A 12-2021 11-2023

Priorix

1 dose for reconstitution
1 dose pour reconstitution
1 dosis para reconstitución
Inj./Inyec. : S.C./I.M.

Measles, mumps and rubella vaccine
Vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole/ Vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola
Storage/Cons. : 2°C - 8°C. Do not freeze
Ne pas congeler/ No congelar
GSK Biologicals s.a. Rixensart – Belgium

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jenifer

Apellidos: Ferrer

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

Número de documento:

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	4-4	0044W001	
Fiebre Amarilla	Única	2-2	23K065J	SRP
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	③	2425	2333X043B	SRP
	4	4-26		
	5	4-27		
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 4f0b3a10-0a85-4e4e-b2cb-7cc1364fcada

Nombres y apellidos / Full name: **JENIFER GISETH FERRER BUITRAGO**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 0 5 9 2 1 2 3**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/11/2001**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3167634842**

Correo electrónico / e-mail: **JENIIFERFERREB@OUTLOOK.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
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID PFIZER	Primera	22	4	2021	PFIZER	ER9449	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL TRABAJO	KAREN ADRIANA ACOSTA MANOSALVA
COVID PFIZER	Segunda	10	8	2021	PFIZER	29125BA	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	LAURA XIMENA ORTIZ PEREZ
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	16	9	2022	Moderna Biotech	066B22-2A	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL TRABAJO	LUZ DARY TORRES GONZALEZ
Fiebre amarilla	Primera dosis	21	04	2025	BIO-MANGUINOS	23K0651	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS	MARIA ALIDA ARDILA OSMA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **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.