Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 499bb4dc-7ac0-49bb-a724-222d672c73b1

Nombres y apellidos / Full name: **LAURA PATRICIA CASTRO GRUESO**

Tipo de identificación / ID Type: **TARJETA DE IDENTIDAD**

Número de identificación / ID Number: **1059449211**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **22/12/2011**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **00000**

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				
Hepatitis B Pediatrica	Adicional	22	12	2011			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
BCG	Única	1	4	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Rotavirus	Primera	1	4	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Neumococo Conjugado 10valente	Primera	1	4	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Antipolio Oral (VOP)	Primera	1	4	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Pentavalente PAI	Primera	1	4	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Pentavalente PAI	Segunda	1	6	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Neumococo Conjugado 10valente	Segunda	1	6	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Antipolio Oral (VOP)	Segunda	1	6	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Rotavirus	Segunda	1	6	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Antipolio Oral (VOP)	Tercera	11	10	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Pentavalente PAI	Tercera	11	10	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	11	11	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	13	11	2012			PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS

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.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 499bb4dc-7ac0-49bb-a724-222d672c73b1

Nombres y apellidos / Full name: **LAURA PATRICIA CASTRO GRUESO**

Tipo de identificación / ID Type: **TARJETA DE IDENTIDAD**

Número de identificación / ID Number: **1 0 5 9 4 4 9 2 1 1**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **22/12/2011**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **00000**

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				
Neumococo Conjugado 10valente	Refuerzo	1	3	2013		ASPNA156AA	FLORIDA ESE HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA	
Fiebre Amarilla	Única	1	3	2013		H51911	FLORIDA ESE HOSPITAL BENJAMIN	
Triple Viral	Primera	1	3	2013		013M1054A	FLORIDA ESE HOSPITAL BENJAMIN	
DPT	Primer Refuerzo	8	12	2014		5412	GUAPI ESE	
Antipolio Oral (VOP)	Primer Refuerzo	8	12	2014		K5283	ESE GUAPI	FANNY SANCHEZ VENTE
Triple Viral	Refuerzo	13	7	2017		013N6050A	PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	DANIA LEITON CAMACHO
DPT	Segundo Refuerzo	13	7	2017		282P6011	PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	LUZ MARINA ARCEVARGAS
Antipolio Oral (VOP)	Segundo Refuerzo	13	7	2017		AOP4A54OAA	PRADERA ESE HOSPITAL SAN ROQUE	Blanca Urrea
COVID SINOVAC	Primera	23	11	2021	Sinovac	C202107137	CALI UNIDAD INTEGRAL EN SALUD UNICENTRO	HECTOR DAVID URIBE GURRUTE
VPH	Primera	19	7	2023	MERCK SHARP DOHME	G0045P	GUAPI ESE	YENNY ROCIO OROBIO VIDAL

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.