Carné Digital de Vacunación

Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name: KEINER ANDRES MURILLO VALENCIA

Tipo de identificación / ID Type: TARJETA DE IDENTIDAD

Número de identificación / ID Number: 1 1 4 8 1 9 3 6 5 3

Fecha de nacimiento / Date of birth: 21/06/2008

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: NO REGISTRA

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
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
Antipolio Oral (VOP)	Segundo Refuerzo	2	8	2013		PV1207075	CALI CENTRO DESALUD MARROQUIN CAUQUITA	
Triple Viral	Refuerzo	12	8	2013		013N2030B	CALI CENTRO DESALUD MARROQUIN	
DPT	Segundo Refuerzo	12	8	2013		1412	CALI CENTRO DESALUD MARROQUIN CAUQUITA	
COVID MODERNA	Primera	9	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	CALI ESE ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES T	DEYANIRA CRUZ HURTADO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	10	1	2024	BUTANTAN	230049	CALI ESE ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES T	PAOLA ANDREA BENITEZ ROMAN
Varicela Particular	Primera	13	11	2025		Z008367	CALI ESE ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES T	PAOLA ANDREA BENITEZ ROMAN - CC67001101 - Activo
VPH	Única	13	11	2025	MERCK SHARP DOHME	Y014828	CALI ESE ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES T	PAOLA ANDREA BENITEZ ROMAN - CC67001101 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	13	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525003	CALI ESE ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES T	PAOLA ANDREA BENITEZ ROMAN - CC67001101 - Activo

Powered by CamScanner