

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 2668c4a8-722b-40d5-b7d4-c578ab24b81c

Nombres y apellidos / Full name

SOFIA MOLINA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 1 2 8 6 2 8 3 8 2

Fecha de nacimiento / Date of birth

11/11/1999

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3233880517

Correo electrónico / e-mail

Aguilacesar71@hotmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Día Day	Mes Month	Año Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	2	2	2016		M5316	ESE SAMANA	PAULO VALENCIA
Hepatitis B Adultos	Primera	18	2	2017		1434024033	ESCUELA DE AUX ERFAE	SANDRA LONDOÑO
Hepatitis A Adultos	Primera	18	2	2017		1434024033	ESCUELA DE AUX ERFAE	
Hepatitis A Adultos	Segunda	18	3	2017		1434024033	ESCUELA AUXILIAR DE ENF ERFAE	SANDRA LONDOÑO
TD Adulto	Primera	18	3	2017		053C-044	SAMANA HOSPITAL SAN JOSE	VANESA
TD Adulto	Segunda	23	4	2017		053C044	ERFAE	SANDRA LONDOÑO
Hepatitis B Adultos	Tercera	24	4	2017		1434024033	ESCUELA AUXILA ERFAE	SANDRA LONDOÑO
TD Adulto	Tercera	20	5	2017		021203C	ERFAE	SANDRA LONDOÑO
TD Adulto	Cuarta	11	5	2018		D2300	SAMANA HOSPITAL SAN JOSE	PAULO VALENCIA ZULUAGA
Hepatitis B Adultos	Refuerzo	14	5	2018		143402805	ESCUELA DE AUXI ERFAE	SANDRA LONDOÑO
TD Adulto	Quinta	10	7	2019		221502016B	SAMANA HOSPITAL SAN JOSE	JAIRO MARTINEZ CORTES
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	9	5	2020		V50220001	NORCASIA ESE HOSPITAL SAGRADO	ZORAIDA RAMIRES BERMUDEZ
COVID PFIZER	Primera	22	4	2021	PFIZER	ER9449	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ
COVID PFIZER	Segunda	13	5	2021	PFIZER	ET6924	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ

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.

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 2668c4a8-722b-40d6-b7d4-c578ab24b81c

Nombres y apellidos / Full name

SOFIA MOLINA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 1 2 8 6 2 8 3 8 2

Fecha de nacimiento / Date of birth

11/11/1999

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3233880517

Correo electrónico / e-mail

Aguilacesar71@hotmail.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				
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	30	11	2021	PFIZER	FJ1966	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	16	1	2024	BUTANTAN	230049	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ
COVID PFIZER JN1	Adicional	24	5	2025	PFIZER	LN8430	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ - CC30385163 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	21	8	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ - CC30385163 - 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.