Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 3b4b4dec-db83-446b-99bc-dc2d5893bfb4

Nombres y apellidos / Full name: TATIANA LIZARAZO GARCIA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 1 0 0 5 1 0 2 8

Fecha de nacimiento / Date of birth: 19/12/2000

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3024192974

Correo electrónico / e-mail: taty19018@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	08	03	2018		hepavax	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA CENTRO	JENNY ALEXANDRA ZAPATA ECHEVERRY
TD Adulto Particular	Primera	08	03	2018		tetanol	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA CENTRO	JENNY ALEXANDRA ZAPATA ECHEVERRY
TD Adulto Particular	Segunda	09	04	2018		tetanol	DOSQUEBRADAS IPS COMFAMILIAR	FANNY JULIETH URIBE MUÑOZ
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	09	04	2018		hepavax	DOSQUEBRADAS IPS COMFAMILIAR	FANNY JULIETH URIBE MUÑOZ
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	25	09	2018		ahbvc6645a1	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA CENTRO	NIDIA PATRICIA BARRETO
TD Adulto	Cuarta	12	09	2019		221501517B	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS LA ELVIRA	LILIANA MARIA POSADA BAYER
TD Adulto	Quinta	07	10	2020		2338X004AE	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS LA ELVIRA	LILIANA MARIA POSADA BAYER
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	07	10	2020		U3B571V	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA MONICA	IRMA LORENA HURTADO MARTINEZ
COVID PFIZER	Primera	09	04	2021	PFIZER	ER9449	HOSPITAL SAN JOAQUÍN	SANDRA MILENA DIAZ UBAQUE
COVID PFIZER	Segunda	30	09	2021	PFIZER	EW3344	HOSPITAL SAN JOAQUÍN	YUDILY DUQUE ANDICA
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	22	06	2022	PFIZER	PCA0056	MEDELLIN ESE METROSALUD UH Nuevo Occidente	MANUELA SERNA GUISAO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	27	05	2023	BUTANTAN	230049	COPACABANA ESE H. Santa Margarita	LUZ ESTELLA SERNA AGUDELO - CC42689035 - INACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	20	05	2024	Green Cross	V50524002	HOSPITAL DE KENNEDY	EDILIA SUSANA LOPEZ NOREÑA

El Mnisterio 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 camé 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 Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión 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.