Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: a454e7ba-c4b6-4151-b01a-d70253159b8c

Nombres y apellidos / Full name: **LAURA MILENA ISAZA LOZANO**

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

Número de identificación / ID Number: **1082991723**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **17/10/1994**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3008012446**

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				
VPH	Primera	27	4	2013		N009776	STA MARTA PUESTO DE SALUD LOS ALMENDROS	omaira osorio callejas
Fiebre Amarilla	Única	14	6	2017		167VFC032Z	STA MARTA PUESTO DE SALUD LOS	omaira osorio callejas
TD Adulto	Primera	14	6	2017		D2288	STA MARTA PUESTO DE SALUD LOS	omaira osorio callejas
Varicela Particular	Primera	22	6	2017		A70FC984A	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	mirlandys quintero moreno
DPTa Acelular Adulto Particular	Única	22	6	2017		C498AF	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	mirlandys quintero moreno
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	22	6	2017		ufx16003	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	mirlandys quintero moreno
VPH	Segunda	5	10	2017		N009776	STA MARTA PUESTO DE SALUD LOS ALMENDROS	omaira osorio callejas
Hepatitis A Adultos Particular	Primera	6	3	2018		AU27615	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	mirlandys quintero moreno
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	6	3	2018		UFX17002	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	mirlandys quintero moreno
Influenza Adultos Particular	Anual	14	8	2018		UI923AA	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	mirlandys quintero moreno
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	14	8	2018		UFX17007	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	mirlandys quintero moreno
Hepatitis A Adultos Particular	Segunda	25	9	2018		N3K52	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	mirlandys quintero moreno
Sarampión Rubéola	Adicional	12	2	2019		0128W1300Z	STA MARTA CENTRO DE SALUD BAST	Jorge Eliecer Diaz Barliz
COVID ASTRAZENECA	Primera	29	3	2021	Oxford-AstraZeneca	CTMAV542	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	YEICYKA PINTO

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: a454e7ba-c4b6-4151-b01a-d70253159b8c

Nombres y apellidos / Full name: **LAURA MILENA ISAZA LOZANO**

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

Número de identificación / ID Number: **1082991723**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **17/10/1994**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3008012446**

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				
COVID ASTRAZENECA	Segunda	30	6	2021	Oxford-AstraZeneca	NH0302	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	ERIKA AGUIRRE
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	29	8	2021		V50221008	STA MARTA HOSPITAL UNIVERSITAR	yeicyka mabel pinto mendez
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	13	7	2022	Green Cross	V50222014	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	ERIKA PATRICIA AGUIRRE RAMIREZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	17	5	2023		230049	HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE	ERIKA AGUIRRE RAMIREZ
TD Adulto	Segunda	22	11	2023	Serum	2331L027C	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DEL MAGDALENA SAS	CLARA INES ELIAS MONTES
TD Adulto	Tercera	12	1	2024	Serum	2331L027C	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DEL MAGDALENA SAS	CLARA INES ELIAS MONTES

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.