Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 750c6f3f-7aee-4c3f-8a0e-5bcc1725e325

Nombres y apellidos / Full name: **YORLEDIS MARIA ROMERO HERNANDEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1005552799**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **15/07/2000**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3044634661**

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	15	04	2013		HO12968	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	
Hepatitis A Adultos	Primera	01	10	2013		AHAVB641BB	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	TATIANA HINESTROSA
VPH	Segunda	01	10	2013		J000002	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	TATIANA HINESTROSA
TD Adulto	Primera	10	11	2015		D2222	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	
TD Adulto	Segunda	18	12	2015		D2273	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	
TD Adulto	Tercera	14	09	2016		D2276	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	
TD Adulto	Cuarta	11	10	2017		D2299	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	MILAGRO SALAS HERNANDEZ
TD Adulto Particular	Segunda	06	05	2019		220801818E	BARRANQUILLA IPS SUS VACUNAS SAS	SANDRA MILENA MOYA MASCO
TD Adulto Particular	Tercera	22	07	2019		220800114A	BARRANQUILLA IPS SUS VACUNAS SAS	SANDRA MILENA MOYA MASCO
Meningococo Grupos B Y C Particular	Primera	22	07	2019		843M	BARRANQUILLA IPS SUS VACUNAS SAS	SANDRA MILENA MOYA MASCO
Meningococo Grupos B Y C Particular	Segunda	13	01	2020		843M	BARRANQUILLA IPS SUS VACUNAS SAS	SANDRA MILENA MOYA MASCO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	01	11	2022	Green Cross	V50222012	MIRED BARRANQUILLA PASO NUEVA VIDA	BEATRIZ ISABEL ROJAS REALES
TD Adulto	Quinta	02	11	2022	Serum	2331L011C	MIRED BARRANQUILLA PASO NUEVA VIDA	BEATRIZ ISABEL ROJAS REALES
TdaP Acelular Gestante	Anual	26	12	2022		AC37B3900CD	MIRED BARRANQUILLA CAMINO SIMON BOLIVAR	LOURDES BATARD

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: 750c6f3f-7aee-4c3f-8a0e-5bcc1725e325

Nombres y apellidos / Full name: **YORLEDIS MARIA ROMERO HERNANDEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1005552799**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **15/07/2000**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3044634661**

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				
TD Adulto	Primer Refuerzo	12	04	2024	Serum	2333Q012B	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	MARIA CECILIA SEHUANES NAVARRO
Sarampión Rubéola	Adicional	13	02	2025	Serum	0094W001	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	SULY MERCEDES AMADOR ANAYA - CC55302185 - ACTIVO
Fiebre Amarilla	Única	30	04	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0315	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	SULY MERCEDES AMADOR ANAYA - CC55302185 - INACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	20	05	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525003	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	SULY MERCEDES AMADOR ANAYA - CC55302185 - INACTIVO
COVID PFIZER JN1	Adicional	20	05	2025	PFIZER	LN8430	SUCRE ESE HOSPITAL SANTA CATALINA DE SENA	SULY MERCEDES AMADOR ANAYA - CC55302185 - INACTIVO
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	05	03	2026		B202408013	RIONEGRO CASAL Asociados IPS	DAYHANA MARCELA OROZCO CASTAÑO - CC1036404736 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **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.