# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: e3b4d8bd-a4db-42ef-81e5-6c6be5f594fd

Nombres y apellidos / Full name: **GINA PAOLA BUENDIA MENDEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 9 8 7 9 3 7 5 9**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **22/01/1997**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3112224872**

Correo electrónico / e-mail: **jalba@gmail.com**

## Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Edad / Age | 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 | | | | |
| Sin rango de edad | INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 18 | 10 | 2017 | | P3A531V | FLORIDABLANCA CENTRO DE SALUD | esmeralda r rangel rueda |
| Sin rango de edad | TdaP Acelular Gestantes | Anual | 16 | 1 | 2018 | | AC37B252AA | FLORIDABLANCA CENTRO DE SALUD | esmeralda r rangel rueda |
| Sin rango de edad | COVID ASTRAZENECA | Primera | 22 | 10 | 2021 | Oxford-AstraZeneca | ABY0165 | FLORIDABLANCA FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER | LAURA WENDY VILLANUEVA RAMIREZ |
| Sin rango de edad | INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 19 | 7 | 2022 | Green Cross | V50222005 | FLORIDABLANCA GESTIONAR BIENESTAR CAÑAVERAL | LINDA SISLEY BELTRAN VANEGAS |
| Sin rango de edad | TD Adulto | Primera | 21 | 7 | 2022 | Serum | 2331L011C | FLORIDABLANCA GESTIONAR BIENESTAR CAÑAVERAL | LINDA SISLEY BELTRAN VANEGAS |
| Sin rango de edad | TdaP Acelular Gestantes | Anual | 18 | 8 | 2022 | Glaxo SmithKline | AC37B391AC | FLORIDABLANCA GESTIONAR BIENESTAR CAÑAVERAL | DORIS YANETH ZABALA ROA |
| Sin rango de edad | TD Adulto | Segunda | 26 | 7 | 2023 | Serum | 2332L004B | FLORIDABLANCA GESTIONAR BIENESTAR CAÑAVERAL | DIANA PATRICIA CUBIDES ARIZA |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Primera | 30 | 1 | 2025 | | 0343Q006C | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER | MICHELL VALENTINA HERRERA ORTIZ - CC1097910241 - Activo |
| Sin rango de edad | Td Adulto particular | Primera | 30 | 1 | 2025 | | 220800224A | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER | MICHELL VALENTINA HERRERA ORTIZ - CC1097910241 - Activo |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica quelos 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.

The Ministery of Health and Social Protection certifiesthat the informatión in this document was extractedfrom **PAIWEB**, according to the Wide **Program ofInmunization - PAI** (by its acronym in spanish: ProgramaAmpliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder ofthis document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.