Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: bd7a9307-52c0-47d0-9ddb-addb2b4197fd

Nombres y apellidos / Full name: **JHONATAN CAMILO SUAREZ TORRES**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 9 5 8 3 6 5 6 9**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **09/09/1997**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number:

Correo electrónico / e-mail:

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
Neumococo Conjugado 13 valente	Primera	17	3	2020		S007695	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	YANSNAYA RUBIANO GARCIA
Hepatitis B Adultos particular	Primera	17	3	2020		UFX19001	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	YANSNAYA RUBIANO GARCIA
Td Adulto particular	Primera	17	3	2020		220800519B	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	YANSNAYA RUBIANO GARCIA
Hepatitis B Adultos particular	Segunda	28	5	2020		UFX19001	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	yuly Tatiana Acevedo Rueda
Td Adulto particular	Segunda	28	5	2020		220800519B	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	yuly Tatiana Acevedo Rueda
Influenza Adultos particular	Anual	28	5	2020		UJ381AD	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	yuly Tatiana Acevedo Rueda
Hepatitis B Adultos particular	Tercera	21	9	2020		UFX19003	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	yuly Tatiana Acevedo Rueda
Td Adulto particular	Tercera	21	9	2020		220800917A	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	yuly Tatiana Acevedo Rueda
Td Adulto particular	Cuarta	8	10	2020		220800817A	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	yuly Tatiana Acevedo Rueda
COVID MODERNA	Primera	17	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	055D21A	PIEDECUESTA ESE HOSPITAL LOCAL	LILY JOHANA CADENA RAMIREZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	3	8	2022	Green Cross	V50222012	CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS C.D.I S.A.	NANCY CRISTINA PICO ARIZA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	15	6	2023		230050	CDI	NANCY PICO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	17	6	2024	Green Cross	V50524002	CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS C.D.I S.A.	NANCY PICO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	15	5	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525005	CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS C.D.I S.A.	NANCY PICO

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.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: bd7a3307-62e0-47d0-9ddb-adcb2b4197fd

Nombres y apellidos / Full name: **JHONATAN CAMILO SUAREZ TORRES**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 9 5 8 3 6 5 6 9**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **09/09/1997**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

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

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.