

Tarjeta de Vacunación

Este carné es válido en Colombia. Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Cra. 5 #25-27. Santa Marta.
Tel: 431 9537 Ext. 109 - 112
vacunacionmagdalena@cruzrojacolombiana.org
www.cruzrojamagdalena.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Certificado de Vacunación

Nombres: Alison Michell

Apellidos: Espeso Granados

Documento de identidad: C.C. ✓ C.E. ☐ T.I ☐ PASAPORTE ☐ No. 1.221.974.405

Fecha de Nacimiento: Día 04 Mes 08 Año 1997



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Hepatitis B + A	1	19-07-16	AHABB342A A	Paola Polo
	2	01-09-16	AHABB343AA	Paola Polo
	3	05/02/19	AHABB363AA	Paola Polo
Virus Papiloma Humano	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lot	Firma
Influenza	Anual	16-07-2020		Bekys Moreno
DP+ Acelular	Unica	09/09/19	SANOFI	Bekys Moreno

Este Carné es válido en Colombia. Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Cra. 5 No. 25 - 27 Santa Marta
Tel.: 431 95 37 Ext. 109 - 112 - 311 512 0581
vacunacionmagdalena@cruzrojacolombiana.org
www.cruzrojamagdalena.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Nombres: ALLISON MICHELL

Apellidos: ESPEJO GRANADOS

Documento de identidad: C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] PASAPORTE [ ]
No. 1221974405

Fecha de Nacimiento: Día 04 Mes 08 Año 1995

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Virus Papiloma Humano	1			
	2			
	3			

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
MENVEO	1	4/9/18		
Prevenar 13	1	02-02-19	XD0539	

Cruz Roja Colombiana Seccional Magdalena

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Alison

Apellidos: Espejo Gonzalez.

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 1221934423

Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 08 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	28-04-22	Sandra Milena Valencia C. Aux. de Enfermería Res. No. 47-1738	
	2	29-07-22		
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	20-02-17	649986AB	
	2	04-07-19	22151150781	
	3	26-02-24	220801818E	
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	19-01-17	UFX160028	
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		5-02-19	NJN99	
Contra Influenza		10-01-17	UF777AA	
	U	04-02-19	V5021900	
Virus de Papiloma Humano				
TV		21-01-17	0157405	
Varicela		21-01-17	A70FC922	
VARICELA		20-02-17	A70FC922A	





Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Alison

Apellidos: Espejo Gonzalez.

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 1221934423

Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 08 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	28-04-22	Sandra Milena Valencia C. Aux. de Enfermería Res. No. 47-1738	
	2	29-07-22		
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Este Carné es válido en Colombia. Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Cra. 5 No. 25 - 27 Santa Marta
Tel.: 431 95 37 Ext. 109 - 112 - 311 512 0581
vacunacionmagdalena@cruzrojacolombiana.org
www.cruzrojamagdalena.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Nombres: ALLISON MICHELL

Apellidos: ESPEJO GRANADOS

Documento de identidad: C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] PASAPORTE [ ]
No. 1221974405

Fecha de Nacimiento: Día 04 Mes 08 Año 1995

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Virus Papiloma Humano	1			
	2			
	3			

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
MENVEO	1	4/9/18		
Prevenar 13	1	02-02-19	XD0539	

Cruz Roja Colombiana Seccional Magdalena

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 7293b888-03f1-4392-995a-86c429696ad5

Nombres y apellidos / Full name: **ALISON MICHELL ESPEJO GRANADOS**

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

Número de identificación / ID Number: **1 2 2 1 9 7 4 4 0 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **04/08/1997**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **0000**

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				
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	19	1	2017		UFX 16002	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	
Varicela Particular	Primera	21	1	2017		A70FC92717	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	
Triple Viral Particular	Primera	21	1	2017		015M4056	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	
Varicela Particular	Refuerzo	20	2	2017		A70FC927A	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	
DPTa Acelular Adulto Particular	Única	20	2	2017		C4986ab	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	
Neumococo Conjugado 13valente Particular	Primera	2	2	2019		X52539	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	yenifer maria gonzalez lopez
Fiebre Amarilla	Única	5	2	2019		N3N991V	STA MARTA CENTRO DE SALUD BAST	Jorge Eliecer Diaz Barliz
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	5	2	2019		AHABB385AY	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	yenifer maria gonzalez lopez
TD Adulto	Primera	4	7	2019		221501517B	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	mirlandys quintero moreno
TD Adulto Particular	Tercera	26	2	2021		220801818E	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS MORENO PERDOMO
COVID JANSSEN	Única	28	7	2021	Janssen	213A21A	MAICAO IPSI AYULEEPALA WAYUU	ROSA MARIA MEJIA CARREÑO
TD Adulto	Segunda	28	7	2022	Serum	2331L019C	UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA SANTA MARTA	BLEIDY OROZCO RUGELES
DPTa Acelular Adulto Particular	Única	9	6	2023		2CA04CA	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS JOANNA MORENO PERDOMO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	5	8	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525004	ALGARROBO E.S.E. HOSPITAL LOCAL	DOMITILA ISABEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ - CC57446924 - Activo

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: 7293b888-03f1-4392-995a-86c429696ad5

Nombres y apellidos / Full name: **ALISON MICHELL ESPEJO GRANADOS**

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

Número de identificación / ID Number: **1 2 2 1 9 7 4 4 0 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **04/08/1997**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **0000**

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				

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.