Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 15d5fc8f-a89f-4b59-932f-d841304216ed

Nombres y apellidos / Full name: **LUIS FERNANDO HUERFANO RODRIGUEZ**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **20/01/1972**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3228698331**

Correo electrónico / e-mail: **huerfanolf@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
			Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
12 meses	Fiebre amarilla	Primera dosis	10	10	2018	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	N3P06	TERMINAL SATELITAL SUR	
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	9	5	2021	PFIZER	ET6924	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL TRABAJO	ANGIE MILENA MUÑOZ GUTIERREZ
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	30	5	2021	PFIZER	EW0206	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL TRABAJO	lorena theran funez
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primer Refuerzo	10	3	2022	PFIZER	210963	FORJA EMPRESAS	MARIA FERNANDA SANTANA PEREZ
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	13	11	2024	Green Cross	V50524003	EPS SANITAS	GERALDINE CAMPOS SANCHEZ

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica quelos datos aquí dispuestos fueron extraidos 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.

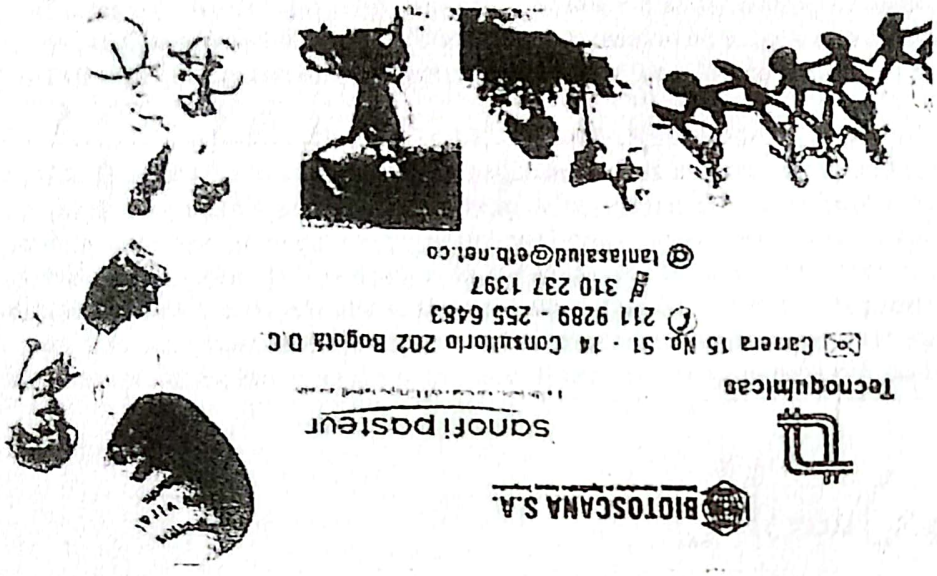
Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Mnistery 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.

Powered by CamScanner



Tecnoquímicas

sanofi pasteur

BIOTOSCANA S.A.

Carrera 15 No. 51 - 14 Consultorio 202 Bogotá D.C.
211 9289 - 255 6483
310 237 1397
tanlasalud@etb.net.co



TANIA SALUD
CENTRO DE VACUNACION E.U.
Nit. 900174965-3
Código de Prestador 110011779801

CERTIFICADO DE VACUNACION

Tania Salud
CENTRO DE VACUNACIÓN E.U.

NOMBRE Luis Huerfano Rodriguez

C.C. NTE 79594752

DIRECCION Calle 100 N.164-51 Of. 319

TELEFONO 2187077 Ext. 319 - 6449544

	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1a Dosis		04 ABR. 2006	Karin Gómez C.C. 52 9[illegible]
	2a Dosis		05 MAY. 2006	Karin Gómez C.C. 52 9[illegible]
	3a Dosis		07 JUL. 2006	
	Refuerzo	206103	01 AGO. 2008	Karin Gómez C.C. 52 9[illegible]
HEPATITIS A	1a Dosis			
	2a Dosis			
TRIPLE VIRAL	1a Dosis	0222	MAY 2018	
	2a Dosis			
VARICELA	1a Dosis			
NEUMOCOCO*	1a Dosis			
T. TETANICO DIFTERICO	1a Dosis		04 ABR. 2006	Karin Gómez C.C. 52 9[illegible]
	2a Dosis		05 MAY. 2006	Karin Gómez C.C. 52 9[illegible]
	3a Dosis			
	Refuerzo	85433	01 AGO. 2008	Karin Gómez C.C. 52 996 [illegible]
INFLUENZA*	1a Dosis	[illegible]	MAY 2018	
OTROS				

*Influenza(GRIPE) : Una dosis cada año

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner