# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

| Nombres y apellidos / Full name | Tipo de identificación / ID Type |
|---|---|
| MARIA PAULA GUARIN ARIAS | CÉDULA DE CIUDADANÍA |
| **Número de identificación / ID Number** | **Fecha de nacimiento / Date of birth** | **País nacimiento / Country of birth** |
| 1035328080 | 10/02/2004 | COLOMBIA |
| **Número de contacto (móvil) / Phone number** | **Correo electrónico / e-mail** |
| 3122917092 | GUARINARIASMARIAPAULA@GMAIL.COM |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Día / Day | Mes / Month | Año / Year | | | | |
| TD Adulto | Primer Refuerzo | 31 | 1 | 2022 | Serum | 2330L821C | PROSALCO IPS | MARIA GABRIELA TORRES VASQUEZ - CC1128387645 - Inactivo |
| COVID PFIZER | Primera | 31 | 1 | 2022 | PFIZER | FM2965 | PROSALCO IPS | PAOLA ANDREA QUINTERO ECHAVARRIA |
| Varicela particular | Primera | 6 | 7 | 2022 | | A70CD625A | RIONEGRO SUPLIMED Hospitalario IPS Rionegro | MILDRED RESTREPO LEON |
| Hepatitis B Adultos particular | Segunda | 6 | 7 | 2022 | | 220501619C | RIONEGRO SUPLIMED Hospitalario IPS Rionegro | MILDRED RESTREPO LEON |
| COVID PFIZER | Segunda | 29 | 11 | 2022 | PFIZER | PCA0076 | PROSALCO IPS | PAOLA ANDREA QUINTERO ECHAVARRIA |
| INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 30 | 10 | 2023 | BUTANTAN | 230050 | PROSALCO IPS | DIANA CATALINA ALZATE MARIN |

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 Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Immunization - 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.



Scanned with CamScanner

# PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI)

PAISOFT 2.7.4 (2013.02.26)

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - EL CARMEN DE VIBORAL

## HISTORIA DE VACUNACION

| | |
|---|---|
| **DOCUMENTO** | CC 1035328080 |
| **NOMBRE** | MARIA PAULA GUARIN ARIAS |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 2004/02/10 |
| **DIRECCION** | CLLE 40 N 25-23 |
| **TELEFONO(S)** | 3105496550 |

Hospital San Juan de Dios El Carmen de Viboral
Vacunación

PRÓXIMA: P1 REF TD.

**VACUNAS PAI**

| | APLICACION | | FECHA | BIOLOGICO | LOTE | LABORATORIO | VACUNADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2004/02/11 | BCG | | | |
| DPT | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2004/06/09 | DPT (BACTERIANA) | | | |
| | DOSIS | 2 | 2004/08/14 | DPT (BACTERIANA) | | | |
| | DOSIS | 3 | 2004/09/18 | DPT (BACTERIANA) | | | |
| | REFUERZO | 1 | 2006/05/09 | DPT (BACTERIANA) | EU30514-A | SERUM | NINFA YELI MONTO |
| | REFUERZO | 2 | 2009/02/18 | DPT (BACTERIANA) | 307022 | SERUM | MARLENY DAZA |
| FIEBRE AMARILLA | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2005/04/07 | FA (FIEBRE AMARILLA) | 09Z | BIO-MANGUINHOS | LICELLY CASTAÑO I |
| HAEMOPHILUS INFLUENZA b | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2004/06/09 | HIb (HAEMOPHILUS INFLUENZAE b) | | | |
| | DOSIS | 2 | 2004/08/14 | HIb (HAEMOPHILUS INFLUENZAE b) | | | |
| | DOSIS | 3 | 2004/09/18 | HIb (HAEMOPHILUS INFLUENZAE b) | | | |
| HEPATITIS B | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2004/06/09 | HB (HEPATITIS B) | | | |
| | DOSIS | 2 | 2004/08/14 | HB (HEPATITIS B) | | | |
| | DOSIS | 3 | 2004/09/18 | HB (HEPATITIS B) | | | |
| | R.NACIDO | 1 | 2004/02/11 | HB (HEPATITIS B) | | | |
| PAPILOMA VIRUS | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2013/05/01 | PVH - (PAPILOMAVIRUS HUMANO) | H022245 | MERK | EDISON DAVID MAR |
| | DOSIS | 2 | 2014/01/16 | PVH - (PAPILOMAVIRUS HUMANO) | J005613 | MERK | MARLENY DAZA |
| POLIO | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2004/06/09 | VOP (POLIO ORAL) | | | |
| | DOSIS | 2 | 2004/08/14 | VOP (POLIO ORAL) | | | |
| | DOSIS | 3 | 2004/09/18 | VOP (POLIO ORAL) | | | |
| | R.NACIDO | 1 | 2004/02/11 | VOP (POLIO ORAL) | | | |
| | REFUERZO | 1 | 2006/05/09 | VOP (POLIO ORAL) | 55501 | CHIRON VACCINES | NINFA YELI MONTO |
| | REFUERZO | 2 | 2009/02/18 | VOP (POLIO ORAL) | 89703 | NOVARTIS | MARLENY DAZA |
| RUBEOLA | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2005/02/25 | SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS) | 37838 | CHIRON VACCINES | MARLENY DAZA |
| | REFUERZO | 1 | 2009/02/18 | SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS) | 1368 | SERUM | MARLENY DAZA |
| SARAMPION | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2005/02/25 | SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS) | 37838 | CHIRON VACCINES | MARLENY DAZA |
| | REFUERZO | 1 | 2009/02/18 | SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS) | 1368 | SERUM | MARLENY DAZA |
| SR(SARAMPION+RUBEOLA) | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

## HISTORIA DE VACUNACION

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | REFUERZO | 1 | 2009/02/18 | SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS) | 1368 | SERUM | MARLENY DAZA |
| | DOSIS | 1 | 2005/02/25 | SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS) | 37838 | CHIRON VACCINES | MARLENY DAZA |
| | REFUERZO | 1 | 2009/02/18 | SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS) | 1368 | SERUM | MARLENY DAZA |
| Td (Adultos) | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2004/06/09 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |
| | DOSIS | 2 | 2004/08/14 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |
| | DOSIS | 3 | 2004/09/18 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |
| | DOSIS | 4 | 2006/05/09 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |
| | DOSIS | 5 | 2009/02/18 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |
| TOS FERINA (Sola) | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2006/05/09 | DPT (BACTERIANA) | EU30514-A | SERUM | NINFA YELI MONTO |
| | DOSIS | 2 | 2009/02/18 | DPT (BACTERIANA) | 307022 | SERUM | MARLENY DAZA |
| TT (Tétanos) | | | | | | | |
| | DOSIS | 1 | 2004/06/09 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |
| | DOSIS | 2 | 2004/08/14 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |
| | DOSIS | 3 | 2004/09/18 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |
| | DOSIS | 4 | 2006/05/09 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |
| | DOSIS | 5 | 2009/02/18 | Td (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS) | | | |

Hospital San Juan de Dios El Carmen de Viboral
Vacunación

**VACUNAS COMPLEMENTARIAS**

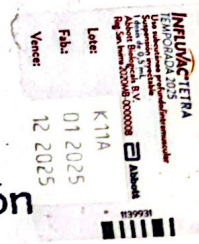
| APLICACION | | FECHA | BIOLOGICO | LOTE | LABORATORIO | VACUNADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIFTERIA (Sola) | | | | | | |
| DOSIS | 1 | 2004/06/09 | DPT (BACTERIANA) | | | |
| DOSIS | 2 | 2004/08/14 | DPT (BACTERIANA) | | | |
| DOSIS | 3 | 2004/09/18 | DPT (BACTERIANA) | | | |
| DOSIS | 4 | 2009/02/18 | DPT (BACTERIANA) | 307022 | SERUM | MARLENY DAZA |
| NEUMOCOCO 23 | | | | | | |
| DOSIS | 1 | 2009/09/24 | NC23 (NEUMOCOCO 23) | | | |
| PAROTIDITIS (Sola) | | | | | | |
| DOSIS | 1 | 2005/02/25 | SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS) | 37838 | CHIRON VACCINES | MARLENY DAZA |
| REFUERZO | 1 | 2009/02/18 | SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS) | 1368 | SERUM | MARLENY DAZA |

TD Ref: [illegible] 120. 06 JUNIO 2025. Serum. 2333X043B.
Influenza. 120. 06 JUNIO 2025. Influvac. K11A

prosalco
profesionales de la salud
NIT 800226773-7

Kely V.
Kely V.

Hospital San Juan de Dios El Carmen de Viboral
Vacunación




Scanned with CamScanner