Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 17aa542c-1f4b-4d44-adf9-8de8943cae9f

Nombres y apellidos / Full name: **ADRIANA MORENO ALMANZA**

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

Número de identificación / ID Number: **1082860477**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **12/05/1987**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3003972445**

Correo electrónico / e-mail: **adriimoreno5@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
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primera	4	6	2015		D2221	STA MARTA UBA LA ESPERANZA Coo	
TD Adulto	Segunda	4	7	2015		D2221	STA MARTA UBA LA ESPERANZA Coo	MONICA SANCHEZ
TD Adulto	Tercera	2	2	2016		D2221	STA MARTA UBA LA ESPERANZA Coo	
TD Adulto	Cuarta	1	3	2017		D2284	STA MARTA UBA LA ESPERANZA Coo	
Sarampión Rubéola	Adicional	27	10	2018		0128W1300Z	STA MARTA CLINICA LA MILAGROSA	YURANIS PATRICIA SANCHEZ HENAO
COVID PFIZER	Primera	19	2	2021		EN1194	STA MARTA CLINICA LA MILAGROSA S.A	YURANIS PATRICIA SANCHEZ HENAO
COVID PFIZER	Segunda	12	3	2021		EN1195	STA MARTA CLINICA LA MILAGROSA S.A	YURANIS PATRICIA SANCHEZ HENAO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	2	12	2021	PFIZER	FJ1966	STA MARTA CLINICA LA MILAGROSA S.A	MARGARITA ESTHER VIZCAINO FLOREZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	23	7	2022	Green Cross	V50222014	STA MARTA CLINICA LA MILAGROSA S.A	YURANIS PATRICIA SANCHEZ HENAO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	11	8	2022	PFIZER	PCA0074	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	lizbeth PATRICIA viloria MARTINEZ
VPH Particular	Primera	9	10	2024		4000453	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	LAUDITH PATRICIA TRONCOSO VILLANUEVA
VPH Particular	Segunda	9	12	2024		Y006940	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	LAUDITH PATRICIA TRONCOSO VILLANUEVA
VPH Particular	Tercera	10	4	2025		Y006940	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	LAUDITH PATRICIA TRONCOSO VILLANUEVA - CC26668902 - Activo
Fiebre Amarilla	Única	10	5	2025	Fabricante	231VFC005Z	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	JOSE LUIS GONZALEZ RENGIFO - CC85468344 - 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 informatión 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: 17aa542c-1f4b-4d44-adf9-8de8943cae9f

Nombres y apellidos / Full name: **ADRIANA MORENO ALMANZA**

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

Número de identificación / ID Number: **1082860477**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **12/05/1987**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3003972445**

Correo electrónico / e-mail: **adriimoreno5@gmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	5	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525002	STA MARTA CLINICA LA MILAGROSA S.A	GEIBY BIBIANA BRAVO GOMEZ - CC1083561153 - 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 informatión 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.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	29/05/18	Serum 012N7186	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Axrid	01/09/18	USD218009	Quranis
Virus de Papiloma Humano				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	04-06-15	D2221	Ingrid
	2	04-07-15	D2221	Monica S
	3	02-02-16	D2221	Avalon
	4	01-03-17	D2284	Avalon
	5	01-03-18	D22924	Duc
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	04/10/11	08N17077A1	Clozen.
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	04-06-15	d2221	Ingrid
	2	09-07-15	d2221	Yeimi
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	05-06-06	137-M2032A	Roberto
	2	10-06-06	137 M2032A	Roberto
	3	14-11-06	A35 C. 5010M	Roberto.
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Adriana Moreno Almanza.

CC 1082860477

12/05/1987

Escaneado con CamScanner