Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 22342036-ff7e-4320-a6bf-6b59c750cb23

Nombres y apellidos / Full name: **OLGA GRACIANO VASQUEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **2 1 8 1 2 5 3 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **12/10/1974**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **302205361**

Correo electrónico / e-mail: **olgagraciano48@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				
Hepatitis B Adultos	Primera	21	03	1996			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
Hepatitis B Adultos	Segunda	22	04	1996			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
Hepatitis B Adultos	Tercera	30	06	1996			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
Fiebre Amarilla	Única	17	01	1997			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
TD Adulto	Primera	24	06	1997			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
TD Adulto	Segunda	23	08	1997			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
TD Adulto	Tercera	21	06	1998			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
TD Adulto	Cuarta	25	03	2001			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
Triple Viral	Refuerzo	25	03	2001			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
TD Adulto	Quinta	25	10	2002			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
Fiebre Amarilla	Única	26	09	2009			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
TD Adulto	Primer Refuerzo	14	12	2012			ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	
Hepatitis A Adultos Particular	Primera	01	11	2017		w135z	ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	JUAN JOSE LOPEZ CUARTAS
Neumococo Polisacarido Particular	Primera	23	08	2019		R023917	ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	JUAN JOSE LOPEZ CUARTAS

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: 22342036-ff7e-4320-a6bf-6b59c750cb23

Nombres y apellidos / Full name: **OLGA GRACIANO VASQUEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **2 1 8 1 2 5 3 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **12/10/1974**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **302205361**

Correo electrónico / e-mail: **olgagraciano48@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				
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	08	2019		V50219007	ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	JUAN JOSE LOPEZ CUARTAS
COVID SINOVAC	Primera	16	07	2021	Sinovac	202105060K	ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	DIANA FERNANDA GRACIANO ALZATE
COVID SINOVAC	Segunda	13	08	2021	Sinovac	2021060600	ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	JUAN JOSE LOPEZ CUARTAS
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	11	02	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	MEDELLIN CIS COMFAMA La 80	YIRLEANNY SOSA AMAYA
COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	27	09	2022	Moderna Biotech	066B22-2A	TOLEDO ESE H. Pedro Claver Aguirre	YENNY MARCELA MAZO ARROYAVE
COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 2	25	05	2024	Catalent Indiana	016J23A	ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	JUAN JOSE LOPEZ CUARTAS
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	25	05	2024	Green Cross	V50524001	ITUANGO ESE H. San Juan de Dios	JUAN JOSE LOPEZ CUARTAS

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.