

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 968b3ec0-9a56-4b7f-bd4d-34ae4708fdbb

Nombres y apellidos / Full name

SHIARA ORREGO PLATA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 0 1 0 3 2 7 5 4

Fecha de nacimiento / Date of birth

18/07/2001

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3014500398

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
Pentavalente PAI	Segunda	1	1	1900			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
BCG	Única	23	8	2001			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Hepatitis B Pediátrica	Primera	23	8	2001			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
TD Pediátrico	Primera	23	10	2001			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Antipolio oral (VOP)	Primera	23	10	2001			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
DPT	Primera	23	10	2001			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Hepatitis B Pediátrica	Segunda	23	10	2001			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
TD Adulto	Primera	23	10	2001			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Antipolio oral (VOP)	Segunda	21	1	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
DPT	Segunda	21	1	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
TD Pediátrico	Segunda	21	1	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
TD Adulto	Segunda	21	1	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Hepatitis B Pediátrica	Tercera	19	2	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
DPT	Tercera	19	2	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB 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 PAWEB, 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.

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 968b3ec0-9e56-4b7f-bd4d-34ae4708fd8b

Nombres y apellidos / Full name

SHIARA ORREGO PLATA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 0 1 0 3 2 7 5 4

Fecha de nacimiento / Date of birth

18/07/2001

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3014500398

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
Antipolio oral (VOP)	Tercera	19	2	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
TD Pediátrico	Tercera	19	2	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
TD Adulto	Tercera	19	2	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Triple Viral	Primera	14	8	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Pentavalente PAI	Primera	21	10	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Fiebre amarilla	Única	21	10	2002			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
TD Pediátrico	Primer Refuerzo	19	2	2003			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Antipolio oral (VOP)	Primer Refuerzo	19	2	2003			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
DPT	Primer Refuerzo	19	2	2003			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
TD Adulto	Cuarta	19	2	2003			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Triple Viral	Refuerzo	4	8	2006			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Antipolio oral (VOP)	Segundo Refuerzo	4	8	2006			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
DPT	Segundo Refuerzo	4	8	2006			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
TD Pediátrico	Segundo Refuerzo	4	8	2006			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB 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 PAWEB, 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.

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 968b3ec0-9e66-4b7f-bd4d-34ae4708fd8b

Nombres y apellidos / Full name

SHIARA ORREGO PLATA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 0 1 0 3 2 7 5 4

Fecha de nacimiento / Date of birth

18/07/2001

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3014500398

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Dia	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
TD Adulto	Quinta	4	8	2006			ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
VPH	Segunda	26	2	2014		J005798	ENVIGADO INSTITUTO DEL TORAX	
Varicela particular	Primera	22	11	2019		A70CD353A	ENVIGADO CIS COMFAMA Envigado	NUBIA RENGIFO CUESTA
Influenza Adultos particular	Anual	22	11	2019		uj171ab	ENVIGADO CIS COMFAMA Envigado	NUBIA RENGIFO CUESTA
Hepatitis B Adultos particular	Primera	22	11	2019		UFX19002	ENVIGADO CIS COMFAMA Envigado	NUBIA RENGIFO CUESTA
Varicela particular	Refuerzo	25	6	2020		A70CD352A	ENVIGADO SINERGIA ENVIGADO Salud Atención Básica IPS	GLORIA CECILIA DIAZ CORREA
COVID PFIZER	Primera	18	4	2021	PFIZER	ER9449	ENVIGADO ASCODES SAS IPS	ANGELA MARIA ARBELAEZ BEDOYA
COVID PFIZER	Segunda	9	5	2021	PFIZER	ET6924	ENVIGADO ASCODES SAS IPS	DANIELA BENJUMEA MEDINA
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	18	1	2022	PFIZER	FM2953	SOPETRAN ESE H. Horacio Muñoz Suescun	NORA MARLENY LONDOÑO QUICENO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	1	10	2022	Green Cross	V50222013	SOPETRAN ESE H. Horacio Muñoz Suescun	ROGER OBEIMAR GALLEGGO CASTRILLON
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	1	10	2022	PFIZER	PCA0076	SOPETRAN ESE H. Horacio Muñoz Suescun	NORA MARLENY LONDOÑO QUICENO
TD Adulto	Primer Refuerzo	19	4	2023	Serum	2331L024B	BARBOSA ESE H. San Vicente de Paul	ERIKA RAMIREZ ACEVEDO
COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	6	9	2024	Catalent Indiana	026J23A	CONCEPCION ESE H. José María Córdoba	NUBIA IRENE MARTINEZ OCAMPO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	6	9	2024	Green Cross	V50524004	CONCEPCION ESE H. José María Córdoba	NUBIA IRENE MARTINEZ OCAMPO

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.

