Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 967ce9d3-a92d-4d33-85e6-6a177e6bae76

Nombres y apellidos / Full name: **NATALIA ANDREA VEALENCIA PEREZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1036402777**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **16/10/1997**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **0**

Correo electrónico / e-mail: **notiene@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 ADULTOS	Anual	31	1	2018			CARMEN DE VIBORAL ESE H. San J	EDISON DAVID MARTINEZ GIRALDO
TdaP Acelular Gestantes	Anual	2	5	2018		AC37B275AA	CARMEN DE VIBORAL ESE H. San J	CLAUDIA LILLYANA ZULUAGA SOTO
COVID SinoVac	Primera	7	4	2021	Sinovac	202104001N	CARMEN DE VIBORAL ESE H. San Juan de Dios	ALINA MARIA ELEJALDE ARANGO
COVID SinoVac	Segunda	6	5	2021	Sinovac	C202103045	CARMEN DE VIBORAL ESE H. San Juan de Dios	ALINA MARIA ELEJALDE ARANGO
Fiebre amarilla	Única	9	7	2021		R3N101V	CARMEN DE VIBORAL ESE H. San J	LUISA FERNANDA RAMIREZ NARVAEZ
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	4	2	2022	PFIZER	PCA0056	CARMEN DE VIBORAL ESE H. San Juan de Dios	CLAUDIA LILLYANA ZULUAGA SOTO
COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	24	10	2022	Moderna Biotech	066B22-2A	PROSALCO IPS	PAOLA ANDREA QUINTERO ECHAVARRIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	17	10	2023	BUTANTAN	230050	PROSALCO IPS	KELY EDITH VILLALBA ORTIZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	17	10	2023	BUTANTAN	230050	PROSALCO IPS	DEISY ANDREA ARBELAEZ VELASQUEZ - CC1036404455 - 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 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.

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
Republica de Colombia

TODOS LOS DÍAS LOS DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Natalia Andrea

Apellidos: Valencia Perez

Documento de identidad: C.C. T.I. X Pasaporte No. 97101608038

Fecha de Nacimiento: Día. 16 Mes. 10 Año. 1997

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Natalia Andrea

Apellidos: Valencia Perez

Documento de identidad: C.C X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1036402777

Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 10 Año 1997

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: NATALIA ANDREA

Apellidos: VALENCIA PEREZ

Documento de identidad: C.C T.I. X Pasaporte No. 97101608038

Fecha de Nacimiento: Día 16 Mes 10 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07/04/21	Sinovac		ESE Hospital		
			E202102012		San Juan de Dios	Luisa Ramirez	
	2	06/05/21	Sinovac		ESE Hospital		
			C202103045		San Juan de Dios	Alma Elejalde	
	REFZO 04-02-22		Pfizer FM2965		ESE HOJD CdeV	Erica Cardona	1036931720

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	24105112		
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	13112197		
	2	21102198		
	3	16105198		
	4	28110100		
	5	25111108		
Contra Hepatitis B	1	27104113		
	2	13112197		
	3	16105198		
	R			

COPIA PACIENTE

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano	1º	27104113		
	2º	20101114		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	20/10/22	V5022202	Gabriela T
Otras				