# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: c76ef5d2-2118-4236-ae77-8891609fe2dc

Nombres y apellidos / Full name: **EVA YULIS ZAMBRANO DIAZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1082836855**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **22/05/1985**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3226006776**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@GMAIL.COM**

## Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Edad / Age | 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 | | | | |
| 6 meses | Sarampión - Rubéola | Adicional | 22 | 10 | 2018 | | 0128W1300Z | STA MARTA CENTRO DE SALUD BAST | Jorge Eliecer Diaz Barliz |
| Sin rango de edad | COVID PFIZER | Primera | 19 | 4 | 2021 | PFIZER | ET6924 | HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | ERIKA AGUIRRE |
| Sin rango de edad | COVID PFIZER | Segunda | 11 | 5 | 2021 | PFIZER | EW0206 | HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | ERIKA AGUIRRE |
| Sin rango de edad | COVID PFIZER | Primer Refuerzo | 11 | 8 | 2022 | PFIZER | PCA0074 | NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL | lizbeth PATRICIA viloria MARTINEZ |
| Sin rango de edad | INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 30 | 5 | 2023 | BUTANTAN | 230049 | UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA SANTA MARTA | BLEIDY OROZCO RUGELES |
| Sin rango de edad | Meningococo tetravalente ACWY particular | Primera | 3 | 8 | 2023 | | U7653AJ | STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA | MIRLANDYS MARIA QUINTERO MORENO |
| 12 meses | Fiebre amarilla | Única | 10 | 8 | 2023 | Fabricante | 213VFC036Z | UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA SANTA MARTA | BLEIDY OROZCO RUGELES |
| Sin rango de edad | TD Adulto | Primera | 24 | 7 | 2024 | Serum | 2333L021C | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO | DINA PAOLA PIRANGA CRUZ |
| Sin rango de edad | INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 24 | 7 | 2024 | Green Cross | V50524003 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO | DINA PAOLA PIRANGA CRUZ |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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.

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 schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.