Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: a4a8fe1c-1649-4de4-adf2-e647057f13b8

Nombres y apellidos / Full name: LUISA FERNANDA CASTRILLON CAÑAVERAL

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1042065064

Fecha de nacimiento / Date of birth: 12/01/1995

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 8463102

Correo electrónico / e-mail: noaplica@noaplica.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
TD Adulto	Primera	4	6	1995			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
TD Adulto	Segunda	5	8	1995			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
TD Adulto	Tercera	28	10	1995			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
Triple Viral	Primera	6	2	1996			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
Meningococo Tetravalente ACWY Particular	Primera	26	4	1999			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
Meningococo Tetravalente ACWY Particular	Segunda	21	6	1999			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
TD Adulto	Cuarta	18	8	2000			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
Triple Viral	Refuerzo	17	2	2005			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
TD Adulto	Quinta	19	8	2010			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
Sarampión Rubéola	Adicional	17	2	2012			SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
Fiebre Amarilla	Única	13	8	2016		L55511	SANTA BARBARA ESE H. Santamari	
COVID SINOVAC	Primera	25	3	2021		E202102010	MONTEBELLO ESE H. San Antonio	BERTHA ELENA ECHEVERRI BEDOYA
COVID SINOVAC	Segunda	26	4	2021	Sinovac	J202103009	MONTEBELLO ESE H. San Antonio	BERTHA ELENA ECHEVERRI BEDOYA
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	28	1	2022	PFIZER	FM2965	MONTEBELLO ESE H. San Antonio	BERTHA ELENA ECHEVERRI BEDOYA

El Mnisterio 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: e4a8fe1c-1649-4de4-ad2-e547f0671306

Nombres y apellidos / Full name: LUISA FERNANDA CASTRILLON CAÑAVERAL

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1042065064

Fecha de nacimiento / Date of birth: 12/01/1995

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 8463102

Correo electrónico / e-mail: noaplica@noaplica.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator

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 Mnistery 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.

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Apellidos: Castrillon Cañaveral

Documento de identidad: C.C. ✗ T.I. Pasaporte No. 1042065064

Fecha de Nacimiento: Día 21 Mes 01 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	17/02/12		
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	04/06/95		
	2	05/08/95		
	3	28/10/95		
	4	18/08/00		
	5	19/08/10		
Contra Hepatitis B	1	05/08/95		
	2	16/09/95		
	3	06/02/07		
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	3/08/2016	[illegible]	[illegible]
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

HISTORIA DE VACUNACION

DOCUMENTO	CC 1042065064
NOMBRE	LUISA FERNANDA CASTRILLON CAÑAVERAL
FECHA DE NACIMIENTO	1995/01/12
DIRECCION	Nro
TELEFONO(S)	8463102

VACUNAS PAI

	APLICACION		FECHA	BIOLOGICO	LOTE	LABORATORIO	VACUNADOR
BCG							
	DOSIS	1	1995/02/19	BCG			
DPT							
	DOSIS	1	1995/06/04	DPT (BACTERIANA)			
	DOSIS	2	1995/08/05	DPT (BACTERIANA)			
	DOSIS	3	1995/10/28	DPT (BACTERIANA)			
HAEMOPHILUS INFLUENZA b							
	DOSIS	1	1997/03/03	HIb (HAEMOPHILUS INFLUENZAE b)			
HEPATITIS B							
	DOSIS	1	1995/08/05	HE (HEPATITIS B)			
	DOSIS	2	1995/09/16	HE (HEPATITIS B)			
	DOSIS	3	2007/02/06	HB (HEPATITIS B)	AHBV245CA		COMFAMA
POLIO							
	DOSIS	1	1995/06/04	VOP (POLIO ORAL)			
	DOSIS	2	1995/08/05	VOP (POLIO ORAL)			
	DOSIS	3	1995/10/28	VOP (POLIO ORAL)			
	REFUERZO	1	1996/10/04	VOP (POLIO ORAL)			
	REFUERZO	2	2000/08/18	VOP (POLIO ORAL)			
RUBEOLA							
	DOSIS	1	1996/02/06	SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS)			
	REFUERZO	1	2005/02/17	SRP (SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS)			
SARAMPION							
	DOSIS	1	1995/11/11	AS (SARAMPION)			
	REFUERZO	1	2005/02/17	SRP(SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS)			
SR(SARAMPION+RUBEOLA)							
	DOSIS	1	2012/02/17	SR (SARAMPION+RUBEOLA)	012N10H	SERUM	LEIDY LAURA ECHE
SRP							
	DOSIS	1	1996/02/06	SRP(SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS)			
	REFUERZO	1	2005/02/17	SRP(SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS)			
Td (Adultos)							
	DOSIS	1	1995/06/04	DPT(BACTERIANA)			
	DOSIS	2	1995/08/05	DPT(BACTERIANA)			
	DOSIS	3	1995/10/28	DPT(BACTERIANA)			
	DOSIS	4	2000/08/18	TD (TETANUS-DIFTERIA ADULTOS)			
	DOSIS	5	2010/08/19	TD (TETANOS-DIFTERIA ADULTOS)	0241402C	SERUM	LILIANA MARIA VIL
T (Tetanos)							

Tec. Prof. en Salud Pública
Reg. 8-0517

Tec. Pr... ...ública
Re... ...17