Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: fa12bb2-0a83-4c9f-3083-1e339712bd04

Nombres y apellidos / Full name: JUAN CAMILO CHAPARRO HERNANDEZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 9 8 8 2 4 0 8 0

Fecha de nacimiento / Date of birth: 30/10/1999

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Data 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 Particular	Primera	28	01	2020		UFX19001	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	YANSNAYA RUBIANO GARCIA
Varicela Particular	Primera	28	01	2020		S026786	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	YANSNAYA RUBIANO GARCIA
COVID PFIZER	Primera	08	04	2021	PFIZER	ER1742	MEDELLIN IPS UNIVERSITARIA SEDE PRADO	JAKELINNE MACIAS BEDOYA
COVID PFIZER	Segunda	29	04	2021	PFIZER	ER9449	MEDELLIN IPS UNIVERSITARIA SEDE PRADO	JAIME HUMBERTO PEREZ PIEDRAHITA
Influenza Adultos Particular	Anual	03	11	2021		UJ631AC	MEDELLIN PREVINM IPS	GLORIA ELENA MONCADA HERNANDEZ
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	03	11	2021		UFX20008	MEDELLIN PREVINM IPS	GLORIA ELENA MONCADA HERNANDEZ
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	14	12	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940877	MEDELLIN IPS UNIVERSITARIA SEDE PRADO	SANDRA MILENA BETANCUR ARENAS
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	24	08	2022	PFIZER	PCA0076	MEDELLIN IPS UNIVERSITARIA SEDE PRADO	JAKELINNE MACIAS BEDOYA
Influenza Adultos Particular	Anual	06	02	2023		V50222012	MEDELLIN IPS UNIVERSITARIA SEDE PRADO	JAKELINNE MACIAS
Fiebre Amarilla	Única	14	04	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0315	VILLANUEVAHOSPITAL LOCAL	LUZ HELENA BARRETO BERNAL - CC33480081 - ACTIVO
Influenza Adultos Particular	Anual	16	06	2025		V50525009	VILLANUEVAHOSPITAL LOCAL	LUZ HELENA BARRETO BERNAL - CC33480081 - 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.

Clínica Colsanitas

33007302

Petición No	**33007302**	**Fecha de ingreso**	30-mar.-2024 08:14 a. m.
Paciente	**CHAPARRO HERNANDEZ JUAN CAMILO**	**Fecha de impresión**	
Documento Id	CC 1098824080	**Sede**	MEDELLIN CLINICENTRO
Fecha de nacimiento	30-oct.-1999	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA CLIMED
Edad	24 Años **Sexo** M	**Empresa**	MEDISANITAS MEDELLIN
Dirección	CL 61 56 51 AP 1424	**Médico**	MILLAN VALDERRAMA FANY ROSA
Télefono	3219186112		

Exámen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CELULAS EPITELIALES .	< 1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 6 HPF			
LEUCOCITOS .	< 1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
ERITROCITOS	< 1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 4 HPF			
BACTERIAS .	-		
VALORES DE REFERENCIA Escasas			
MOCO .	NEGATIVO		
VALORES DE REFERENCIA Negativo			

Fecha Validación: 30-03-2024 12:26 p. m.

Firma Responsable

Wilmar Arley Yepes López
CC. 15385748
Bacteriólogo
SEDE DE PROCESAMIENTO: EPS MEDELLIN
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

INMUNOLOGIA I

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	3.18	uUI/ml	0.270	4.20

Método: Electroquimioluminiscencia

Valores de referencia tomados de "Reference Ranges for Adults and Children" 2008 por Roche Diagnostics GmbH"

Fecha Validación: 31-03-2024 04:45 a. m.

Firma Responsable

María del Pilar Suarez
SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA COLSANITAS S.A.
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO HEPATITIS B	43.20	UI/L	

Método: Electroquimioluminiscencia

** VALORES DE REFERENCIA

No Reactivo : Menor de 10 UI/L
Reactivo : Mayor o igual a 10 UI/L

Fecha Validación: 31-03-2024 06:24 a. m.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubeola y Paperas	1			
DPTA	1	29 MAY 2024	Hzs valeriaM.	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U			
Influenza	29 MAY 2024	Hzs valeriaM		
Varicela	1			
	2			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Otros				

Yo no corro riesgos...
me vacuno!
inteligencia es prevenir, no solucionar

Calle 49 No. 40-11 Local (illegible)
Línea Única 444 92 86 / www.previnm.com

Orientamos su estado actual de vacunación
Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua
PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES

previnm
PREVENCIÓN INMUNOLÓGICA

Qué inteligente es prevenir, vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: Juan camilo

APELLIDOS: Chaparro Hernandez

DOC. IDENT: C.C. X T.I. PASAPORTE No. 1098824080

F. NACIMIENTO: Dia 30 Mes 10 Año 1999

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

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

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Juan Camilo

Apellidos: Chaparro Hder

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1098824980

Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 10 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	14/7/16	22150136A Bharat	Glaxo
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	28-01-2020.	UFX19001	
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	14/7/16	N327 Sanofi	Glaxo
Contra Influenza	Unica	14/7/16	R3E54 Sanofi	Glaxo
Virus de Papiloma Humano				
Varicela	1.	28-01-2020	SX26896	

Clínica Colsanitas

72112644

Petición No	**72112644**	**Fecha de ingreso**	21-Jul-2021 11:44 am
Paciente	**CHAPARRO HERNANDEZ JUAN CAMILO**	**Fecha de impresión**	27-Jul-2021 3:03 pm
Documento Id	CC 1098824080	**Sede**	MEDELLIN CLINICENTRO
Fecha de nacimiento	30-Oct-1999	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA CLIMED
Edad	21 Años **Sexo** M	**Empresa**	MEDISANITAS MEDELLIN
Dirección	CR 26 34 18	**Médico**	FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL
Teléfono	3219186112		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

INMUNOLOGIA I

ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B 0.42

Método: Electroquimioluminiscencia
** VALORES DE REFERENCIA

No Reactivo : Menor de 1.0
Reactivo : Mayor o igual a 1.0

Fecha Validación: 22-Jul-2021 11:50 am

Firma Responsable

Jenny Rosminy Matallana Alfonso
CC.1053327296
Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

INMUNOLOGIA III

ACS IgG ANTI VARICELA ZOSTER 45.53

Método: ELISA AUTOMATIZADA
** VALORES DE REFERENCIA

INDICE:
NEGATIVO: MENOR DE 9.0
ZONA GRIS: 9.0 - 11
POSITIVO: MAYOR DE 11

Fecha Validación: 27-Jul-2021 2:00 pm

Firma Responsable

Diana Carolina Gonzalez Gomez
CC. 52705401
Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.