

1/2

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



Ministerio de Protección Social
República de Colombia



Ministerio de
Protección Social

Identificación

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres

William Cristina

Apellidos

Lopera Rojas

Documento
de Identidad

CC ☒ TI ☐ PASA-
PORTE

No.

115268481

Fecha de
Nacimiento

Día: 29 Mes: 12 Año: 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoides Tetánico	1			
Diférico	2			
Td	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	2	08 ABR. 2026	2205013254-YES	H
	3			

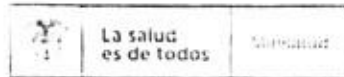
Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

Este carnet es valido en Colombia
 Para exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

Se debe llevar el certificado internacional de vacunacion
 en caso de su transcripcion en los sitios autorizados

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **William Cristina**
 Apellido: **Lopez Rojas**
 Documento: **152684851**
 Fecha: **29 12 1990**

Biológico	Fecha	Firma del vacunador
SRP	12/01/2022	Claudia Rojas
Fiebre Amarilla	9/06/2022	Claudia Rojas
	26/11/23	Claudia Rojas
	26/12/23	Claudia Rojas
Toxide Tetanico	1/02/24	Claudia Rojas
Difteria - Td	19/03/24	Claudia Rojas
	19/03/2025	Claudia Rojas
SRP		

Biológico	Fecha	Firma del vacunador
	18/01/24	Claudia Rojas
Hepatitis B	18/01/24	Claudia Rojas
	18/01/24	Claudia Rojas
Influenza		
Influenza estacional		
Toxido ABO	19/08/25	Claudia Rojas
Covid 19	17/03/25	Claudia Rojas
Covid 25	20/01/22	Claudia Rojas

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.

La salud es de todos



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

William Cristina

Apellidos:

Lopez Rojas

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

No.

M52684851

Fecha de
nacimiento:

Día

29

Mes

12

Año

1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión	Unica	12/01/2002		Claudia R.
Fiebre Amarilla	Unica	9/06/2003	7573K0650	Claudia R.
Toxide Tetánico - Diférico (Td)	1	26/11/93		Claudia R.
	2	26/12/93		Claudia R.
	3	2/07/94		Claudia R.
	4	19/03/94		Claudia R.
	5	19/03/2005		Claudia R.
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	18/01/94		Claudia R.
	2	18/01/94		Claudia R.
	3	18/17/94		Claudia R.
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Toxoido	11720	19/08/25		Claudia R.
Otras	COVID 19	17/03/21	1E021020W	Claudia R.
	COVID 19	20/04/21	5702103009	Claudia R.

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR OF AUTHENTICIDAD



El Administrador de Salud debe validar este código QR

Nombres y apellidos / Full name

LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS

Tipo de identificación / ID type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 1 5 2 6 8 4 8 5 1

Fecha de nacimiento / Date of birth

29/12/1990

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3218020546

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				
COVID SinoVac	Primera	17	3	2021		E202102010	CAMPAMENTO ESE H. La Sagrada Familia	CLAUDIA ELENA MARIN MADRIGAL
COVID SinoVac	Segunda	20	4	2021	Sinovac	J202103009	CAMPAMENTO ESE H. La Sagrada Familia	CLAUDIA ELENA MARIN MADRIGAL

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 realicen 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 reports maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI)**

PAISOFT 2.7.4 (2013.03.07)

ESE HOSPITAL LA SAGRADA FAMILIA - CAMPAMENTO

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Pag: 1

Fecha: 30-05-2025

IDENTIFICACION CC 1152684831
NOMBRE WILLIAM CRISTINA LOPERA ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO 1991-12-29
DIRECCION PLAN DE LAS FLORES
TELEFONO(S) 3218020546

VACUNAS PAI

VACUNA	APLICACION	FECHA	LOTE
BA1374 BCG	DOSIS 1	1993-11-26	
DPT001 DPT	DOSIS 1	1993-11-26	
	DOSIS 2	1993-12-26	
	DOSIS 3	1994-02-01	
	REFUERZO 1	1994-03-19	
V10703 HEPATITIS B	DOSIS 1	1994-07-18	
	DOSIS 2	1994-09-18	
	DOSIS 3	1994-12-18	
V10459 POLIO	DOSIS 1	1993-11-26	
	DOSIS 2	1993-12-26	
	DOSIS 3	1994-02-01	
	REFUERZO 1	1994-03-19	
V10569 RUBEOLA	DOSIS 1	2002-01-12	
V10559 SARAMPION	DOSIS 1	2002-01-12	
SRP001 SRP	DOSIS 1	2002-01-12	
TD0002 Td (Adultos)	DOSIS 1	1993-11-26	
	DOSIS 2	1993-12-26	
	DOSIS 3	1994-02-01	
	DOSIS 4	1994-03-19	
	DOSIS 5	2003-01-19	
BA0370 TT (Tetanos)	DOSIS 1	1993-11-26	
	DOSIS 2	1993-12-26	
	DOSIS 3	1994-02-01	
	DOSIS 4	1994-03-19	
	DOSIS 5	2003-01-19	

VACUNA	APLICACION	FECHA	LOTE
BA0329 DIFTERIA (Sola)	DOSIS 1	1993-11-26	
	DOSIS 2	1993-12-26	
	DOSIS 3	1994-02-01	
	DOSIS 4	2004-09-07	
	DOSIS 5	2005-01-19	
V10729 PAROTIDITIS (Sola)	DOSIS 1	2002-01-12	