María Auxiliadora

¡ Tu salud, nuestra raz[illegible]de ser!

PAZ Y SALVO DE VACUNACIÓN

Nombre: Alejandra M Zapata Velasquez

No. Identificación: 1038804807

VALIDO HASTA			FIRMA RESPONSABLE DE VACUNACIÓN	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
20	10	26	Lorena R.	P. covid

Este documento es obligatorio presentarlo en todos los establecimientos educativos del municipio

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: b29b2b60-8817-460f-a14f-4651e4e5e5d7

Nombres y apellidos / Full name: **ALEJANDRA MARCELA ZAPATA VELASQUEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1038804807**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **24/09/1989**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3204777588**

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
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primera	28	04	2014			CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	GISELA MARIA USUGA LOAIZA
TD Adulto	Segunda	28	05	2014			CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	GISELA MARIA USUGA LOAIZA
TD Adulto	Tercera	29	11	2014			CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	GISELA MARIA USUGA LOAIZA
Fiebre Amarilla	Única	29	11	2014			CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	KATHERINE URIBE LOPEZ
TD Adulto	Cuarta	10	05	2017		D2284	CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	GISELA MARIA USUGA LOAIZA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	14	06	2017		P3A531V	CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	GISELA MARIA USUGA LOAIZA
TdaP Acelular Gestante	Anual	09	09	2017		AC37B252AA	CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	ESTEFANIA GARCIA CASTRO
TD Adulto	Quinta	23	02	2021		2338L024F	CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	FREDY JOSE ROMERO MEJIA
COVID JANSSEN	Única	16	12	2021	Janssen	203F21A	CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	CAROLINA GAMBOA MARTINEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	27	07	2024	Green Cross	V50524001	CHIGORODO ESE H. Maria Auxiliadora	KATERINE URIBE LOPEZ

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 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.