Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 683c482d-1b16-4326-8b92-e15d7dadd181

Nombres y apellidos / Full name: **LAURA ISABEL PRASCA CARRERA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 8 3 0 3 4 0 6 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **13/03/1998**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3106654152**

Correo electrónico / e-mail: **HUJMB@HOTMNAIL.OCM**

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
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primera	23	04	2019		221500217C	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	SUELIS ESTHER URIELES HERNANDE
Fiebre Amarilla	Única	23	04	2019		P3G731V	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	SUELIS ESTHER URIELES HERNANDE
TD Adulto	Segunda	23	05	2019		221501517B	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	SUELIS ESTHER URIELES HERNANDE
TD Adulto	Tercera	20	05	2020	Serum	2333L021C	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	MARGELY MARIA MENDOZA BRITO - CC57438955 - INACTIVO
COVID PFIZER	Primera	30	06	2021	PFIZER	EY0586	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	JOSE LUIS GONZALEZ RENGIFO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	16	07	2021		V50221008	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	TERESA TAMARA ARGUELLES
COVID PFIZER	Segunda	31	07	2021	PFIZER	29125BA	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	JOSE LUIS GONZALEZ RENGIFO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	21	12	2021		PL3205	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	HOSPITAL DE COBRE CHILE
Hepatitis A Adultos Particular	Segunda	27	01	2022		U3L912UV	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	OMAIRA SOLANO
Triple Viral Particular	Primera	27	07	2022		A69CF364A	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	BELKIS
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	03	02	2023		220500422D	PROFAMILIA SANTA MARTA	ORIETA CAROLINA VELEZ DIAZGRANADOS - CC1083006305 - ACTIVO
Varicela Particular	Primera	18	07	2023		X000052	PROFAMILIA SANTA MARTA	ORIETA CAROLINA VELEZ DIAZGRANADOS - CC1083006305 - ACTIVO
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	18	07	2023		22GHBV008	PROFAMILIA SANTA MARTA	KAREN MARGARITA ESTRADA VALENCIA - CC1082908439 - ACTIVO
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	11	10	2023		23GHBV006	PROFAMILIA SANTA MARTA	KAREN MARGARITA ESTRADA VALENCIA - CC1082908439 - 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.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 683c482d-1b16-4326-8b92-e15d7dadd181

Nombres y apellidos / Full name: **LAURA ISABEL PRASCA CARRERA**

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

Número de identificación / ID Number: **1083034066**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **13/03/1998**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3106654152**

Correo electrónico / e-mail: **HUJMB@HOTMNAIL.OCM**

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
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Hepatitis A Adultos Particular	Primera	03	02	2024		U3L912V	PROFAMILIA SANTA MARTA	ORIETA CAROLINA VELEZ DIAZGRANADOS - CC1083006305 - ACTIVO
Varicela Particular	Refuerzo	24	02	2024		X105V678	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	CLARA MARIA
TD Adulto	Cuarta	02	04	2024	Serum	2333L021C	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	CLARA INES NOGUERA RANGEL - CC57466268 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	25	05	2024	Green Cross	V50524001	STA MARTA CENTRO DE SALUD BONDA	MARIBEL GRANADOS MENDOZA
TD Adulto	Quinta	24	01	2025	Serum	2333L021C	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	CLARA INES NOGUERA RANGEL - CC57466268 - ACTIVO
Neumococo Polisacarido Particular	Primera	08	03	2025		HJ5277	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	YENNIFER RODRIGUEZ
Meningococo Tetravalente ACWY Particular	Primera	08	03	2025		AMXA871A	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	YENNIFER BECERRA
TdaP Acelular Gestante	Anual	16	04	2025	Sanofi Pasteur	2CA74C2	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	CLARA INES NOGUERA RANGEL - CC57466268 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	13	07	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525002	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	ERIKA PATRICIA AGUIRRE RAMIREZ

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 informatión 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.