Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: b3c57621-795f-4e75-b29b-3fbda01d3fe6

Nombres y apellidos / Full name: **LIGIA YANETH OLIVEROS SAENZ**

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

Número de identificación / ID Number: **5 2 5 4 2 7 6 2**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **29/06/1980**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3163770856**

Correo electrónico / e-mail: **LIGIA.1980@OUTLOOK.ES**

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				
Triple viral	Primera dosis	10	12	2020	Priorix	A69CE988A	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS	
COVID PFIZER	Primera	25	02	2021	PFIZER	ER9449	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	EDITH MATEUS CADENA
COVID PFIZER	Segunda	18	03	2021	PFIZER	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	YURY ALEJANDRA LANCHEROS RODRIGUEZ
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	29	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	JOHN WALTHER ACEVEDO ALARCON
Fiebre amarilla	Primera dosis	28	04	2022	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	211VFC012Z	Centro de Salud Terminal Terrestre	
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	02	08	2022	PFIZER	PCA0075	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLAYA	DUVAN YILVEY PEDRAZA ROZO

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.

Nombre: _____ Registro Civil: _____

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Tuberculosis B.C.G.	Única						
	Hepatitis B	Recién nacido						
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	1ª						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª						
	Rotavirus	1ª						
	Neumococo	1ª						
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	2ª						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª						
	Rotavirus	2ª						
	Neumococo	2ª						
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3ª	Tetano ① 25 Agosto 2017					
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª	② 26 septiembre 2017.					
	Influenza	1ª	③ 29 Junio 2012.					
7 Meses	Influenza	2ª	④ 5 Diciembre 2019.					
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª						
	Fiebre Amarilla	1ª						
	Neumococo	Refuerzo						
	Influenza	Anual						
	Hepatitis A	ÚNICA						
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1° Refuerzo	HB ① 25 Julio 2017					
	Polio (Oral - IM)	1° Refuerzo	② 25 Agosto 2017					
5 Años	Polio (Oral - IM)	2° Refuerzo	③ 26 Septiembre 2017					
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2° Refuerzo						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo						
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª						
	VPH	2ª						
	VPH	3ª						
Vacunas complementarias y otras dosis			® 4a $ 25,500					

Estas vacunas son gratuita

ATENDI

ATENDI

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

CIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO
ION E INSCRIPCION TEMPRANA
er Fecha:
MER CONTROL MEDICO
de vida Fecha:
MIENTO POR ENFERMERÍA

a de cita ramada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió

recibir suplementos con Hierro y Vitamina los 6 meses hasta los 5 años de edad, de la estrategia **AIEPI**.

cha	Edad	Fecha
	42 meses	
	48 meses	
	54 meses	
	60 meses	
	66 meses	

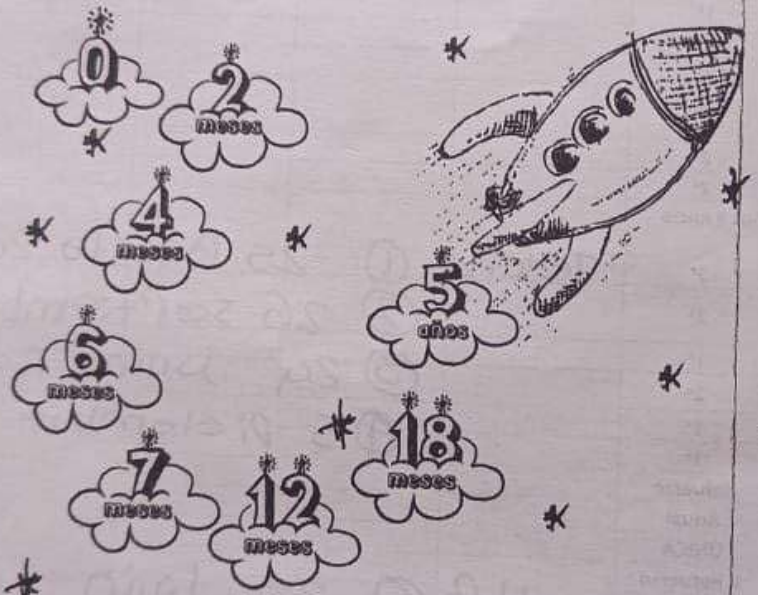
debe realizar toma de TSH al momento e hipotiroidismo.

Exíjalo

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años



- Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- En Colombia todos los días son días de vacunación.
- **Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.**

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

AIEPI

de cero a Siempre

MinSalud

Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

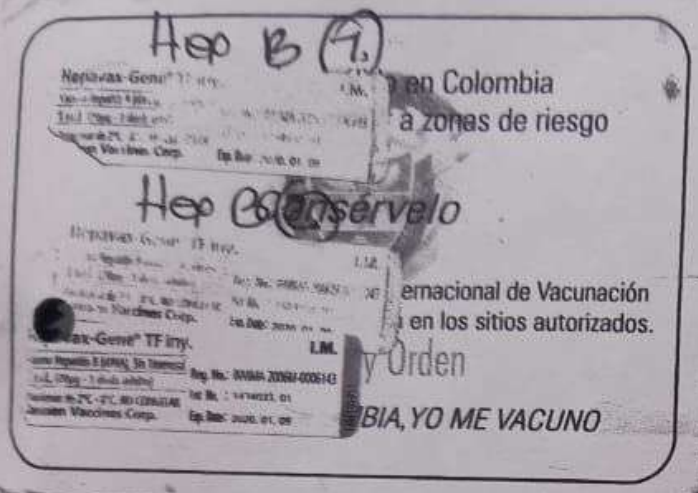
Nombre: ligia Janeth olivares
Fecha de nacimiento: 29-6-1980
Nº de certificado de nacido vivo:
Registro civil: 52542762
Sexo:
Grupo sanguíneo:
Peso al nacer:
Dirección:
Teléfono:
Responsable:
Municipio de residencia:
Departamento:

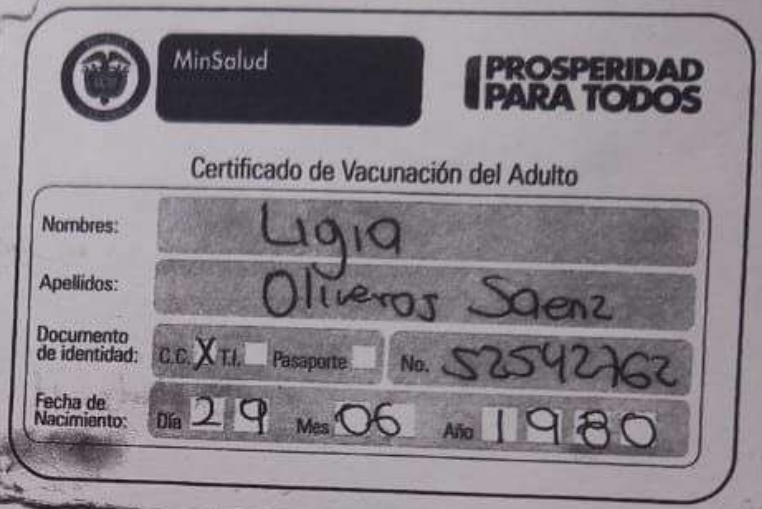
Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



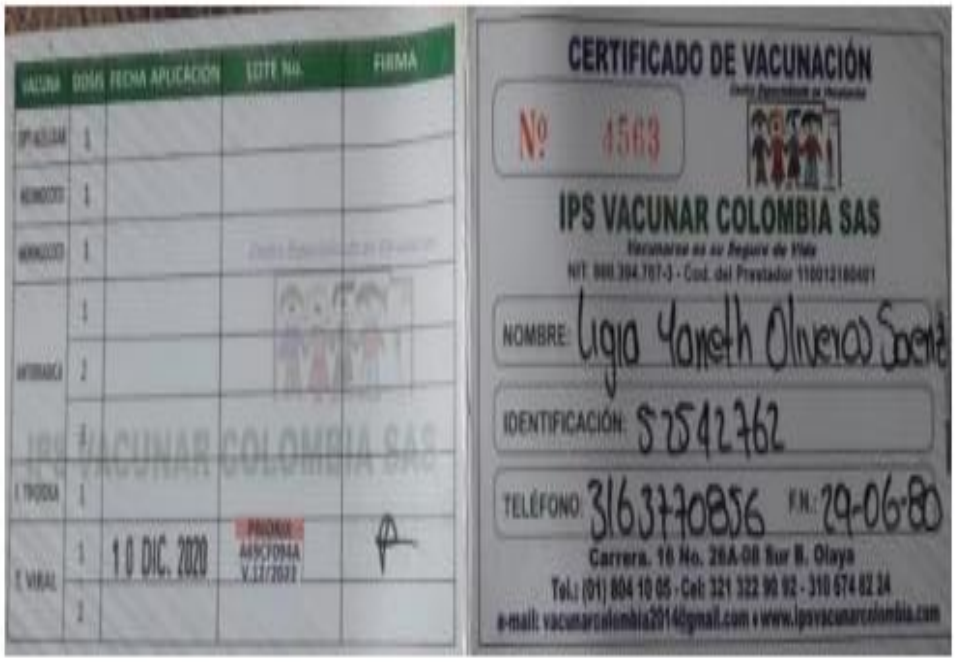
PROSPERIDAD PARA TODOS





Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	25 AGO. 2017	D2299	Kimberly M
	2	26 SET. 2017	D2230	ICP
	3	22 AGO 2018	22150151GA	
	4	22-AGO-2019.		
	5			
Contra Hepatitis B	1	25 JUL. 2017	(1)	Kimberly M
	2	25 AGO 2017	(2)	Kimberly M
	3	26 SET. 2017		
	R	22 AGO 2018		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				



VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT-ACELULAR	1			
HEPATITIS	1			
MENINGITIS	1			
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
T. TRIPLEVIRAL	1			
F. VIRAL	1	10 DIC. 2020	PROMOS A69C094A V.11/2021	
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 4503

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.787-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Ligia Yaneth Oliveros Suarez

IDENTIFICACIÓN: 57542762

TELÉFONO: 3163770856 F.N.: 29-06-80

Carrera. 16 No. 26A-08 Sur B. Olaya

Tel.: (01) 804 10 05 - Cel: 321 322 90 92 - 310 574 82 24

e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com • www.ipsvacunarcolombia.com