Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: a3ca769f-f7c6-4c03-ab30-19ed09bafbb8

Nombres y apellidos / Full name: **MELANNY KRISTHINE PEREIRA PINEDA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 4 3 5 5 9 6 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **03/03/2002**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3012639176**

Correo electrónico / e-mail: **notiene@hotmail.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
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
VPH	Primera	3	5	2016		K006912	STA MARTA UBA LA ESPERANZA Coomeva	
VPH	Segunda	4	2	2017		M027495	SANTA MARTA EPS SANITAS	
Fiebre Amarilla	Única	26	6	2019		P3G731V	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE	LOYDA JULIANA RAMIREZ CORRALES
TD Adulto	Primera	26	6	2019		221501517B	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE	LOYDA JULIANA RAMIREZ CORRALES
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	26	6	2019		T3A931V	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE	LOYDA JULIANA RAMIREZ CORRALES
Sarampión Rubéola	Adicional	3	8	2019		0128M411	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE	LOYDA JULIANA RAMIREZ CORRALES
TD Adulto	Segunda	3	8	2019		221501517B	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE	LOYDA JULIANA RAMIREZ CORRALES
TD Adulto	Tercera	26	1	2021		2338L024F	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE	LOYDA JULIANA RAMIREZ CORRALES
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	26	1	2021		0348X0088FE	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	LOYDA JULIANA RAMIREZ CORRALES
COVID MODERNA	Primera	12	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	060D21A	SANTA MARTA IPS SAN GABRIEL	MARIA JOSE PAZ RIVAS
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	21	8	2021	Green Cross	V50221008	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	LOYDA RAMIREZ
COVID MODERNA	Segunda	14	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939911	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	LISNEIDA SAENZ
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	22	2	2022	PFIZER	210958	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	ALBA LUZ MARGARITA RODRIGUEZ ANGULO
TD Adulto	Cuarta	3	10	2023	Serum	2332L004B	UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA SANTA MARTA	BLEIDY OROZCO RUGELES

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: a3ca769f-f7c6-4c03-ab30-19ed09bafbb8

Nombres y apellidos / Full name: **MELANNY KRISTHINE PEREIRA PINEDA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 4 3 5 5 9 6 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **03/03/2002**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3012639176**

Correo electrónico / e-mail: **notiene@hotmail.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
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	3	10	2023	BUTANTAN	230047	UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA SANTA MARTA	MARIA ELENA LOPEZ MENDEZ
TdaP Acelular Gestante	Anual	20	12	2023	Fabricante	C5898BC	UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA SANTA MARTA	BLEIDY OROZCO RUGELES
Neumococo Polisacarido Particular	Primera	26	8	2024		AMAA871A SERUN	IPS PROFAMILIA	CLARA MARIA
Meningococo Tetravalente ACWY Particular	Primera	26	8	2024		AMAA871A SERUN	IPS PROFAMILIA	CLARA MARIA
Triple Viral Particular	Primera	30	9	2024		01891011	IPS PROMAGDALENA	YENNIFER
TD Adulto	Quinta	30	9	2024	Serum	2333Q012B	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	CLARA INES NOGUERA RANGEL
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	30	9	2024	Green Cross	V50524001	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS	CLARA INES NOGUERA RANGEL

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.