Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 98557014-66b9-41c2-98f7-a1da302ccc1d

Nombres y apellidos / Full name: **JESUS ENRIQUE QUANDT MOLINARES**

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

Número de identificación / ID Number: **1083019795**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **28/11/1996**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3002811821**

Correo electrónico / e-mail:

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				
Fiebre amarilla	Única	18	10	2018		N3P061V	SANTA MARTA Nueva EPS Jardin	sandra valencia carvajal
TD Adulto	Primera	18	10	2018		221501516A	SANTA MARTA Nueva EPS Jardin	sandra valencia carvajal
Hepatitis B Adultos particular	Primera	16	7	2019		UFX18011	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	LAUDITH PATRICIA TRONCOSO VILLANUEVA
Hepatitis A Adultos particular	Primera	16	7	2019		R3B48	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	LAUDITH PATRICIA TRONCOSO VILLANUEVA
Hepatitis B Adultos particular	Segunda	20	8	2019		UFX18011	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	LAUDITH PATRICIA TRONCOSO VILLANUEVA
COVID PFIZER	Primera	30	4	2021	PFIZER	FA7478	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL- HOSPITAL CENTRAL DE YOPAL	LISETH LORENA CARVAJAL CHAPARRO
COVID PFIZER	Segunda	21	5	2021	PFIZER	ET6924	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL- HOSPITAL CENTRAL DE YOPAL	LISETH LORENA CARVAJAL CHAPARRO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	27	1	2023	PFIZER	PCB0019	STA MARTA SALUD TOTAL EPS. AVENIDA LIBERTADOR	KATIUSCA RICO SIMANCA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	23	6	2023	BUTANTAN	230049	VIRREY SOLIS IPS S.A - SEDE QUINTA AVENIDA	KATIUSCA RICO SIMANCA
TD Adulto	Segunda	25	10	2023	Serum	2332L004B	VIRREY SOLIS IPS S.A - SEDE QUINTA AVENIDA	KATIUSCA RICO SIMANCA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	13	6	2024	Green Cross	V50524001	VIRREY SOLIS IPS S.A - SEDE QUINTA AVENIDA	KATIUSCA RICO SIMANCA

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.