Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: e080e807-99c6-42b8-b31c-9ca1ede633be

Nombres y apellidos / Full name: **ANA MARCELA TORRES COVILLA**

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

Número de identificación / ID Number: **1083042949**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **02/02/1999**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3002076930**

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
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Sarampión Rubéola	Adicional	20	1	2020		0129M017	STA MARTA CENTRO DE SALUD LA C	Yaneth Rodriguez Bolaños
Fiebre Amarilla	Única	20	1	2020		P3M811V	STA MARTA CENTRO DE SALUD LA C	Yaneth Rodriguez Bolaños
TD Adulto	Primer Refuerzo	20	1	2020		2338X004AE	STA MARTA CENTRO DE SALUD LA C	Yaneth Rodriguez Bolaños
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	21	1	2020		ufx19002	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	LAUDITH PATRICIA TRONCOSO VILLANUEVA
Meningococo Tetravalente ACWY Particular	Primera	21	1	2020		u6333ae	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	LAUDITH PATRICIA TRONCOSO VILLANUEVA
COVID PFIZER	Primera	7	4	2021	PFIZER	210961	CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE S.A.S	CIELO GARCIA
COVID PFIZER	Segunda	28	4	2021	PFIZER	ER9449	CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE S.A.S	MARILYN ELIZABETH RUIZ NAVARRO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	12	1	2022	SEQIRUS	P100312087	STA MARTA CENTRO DE SALUD TAGANGA	EMELIA ROSA LLANES LIÑAN
TD Adulto	Primera	14	2	2022	Serum	2339X026A	MIRED BARRANQUILLA PASO LA UNION-SAN JOSE	MARTHA ISABEL NAVARRO MENDOZA
TD Adulto	Tercera	22	7	2022	Serum	2331L027C	STA MARTA SALUD TOTAL EPS. AVENIDA LIBERTADOR	ROSANA BARON RIATIGA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	5	6	2023	Green Cross	V50523004	MIRED BARRANQUILLA PASO SAN FELIPE	TERESA EMILIA PEREZ GARCIA

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.