Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 02e2c81c-df9a-4e2b-b55b-e932e8dd6f43

Nombres y apellidos / Full name: **JENNIFER MILENA ZAPATA FERNANDEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 2 3 4 0 9 5 3 4 1**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **15/04/1999**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3015258113**

Correo electrónico / e-mail: **HUJMB@HOTMAI.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	Segunda	02	08	2017		D2299	STA MARTA SALUD TOTAL EPS. AVENIDA LIBERTADOR	ROXANA BARON RIATIGA
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	10	08	2018		UFX17007	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	MIRLANDYS QUINTERO
Hepatitis A Adultos Particular	Segunda	10	08	2018		042038	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	MIRLANDYS QUINTERO
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	22	07	2019		UFX18011	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	MIRLANDYS QUINTERO
Fiebre Amarilla	Única	25	07	2019		P3G731V	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	MIRLANDYS QUINTERO MORENO
TD Adulto	Quinta	09	11	2019		221501517B	STA MARTA SALUD TOTAL EPS. AVENIDA LIBERTADOR	ROXANA BARON RIATIGA
Influenza Adultos Particular	Anual	23	09	2020		UJ380A	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	MIRLANDYS QUINTERO MORENO
COVID PFIZER	Primera	10	04	2021	PFIZER	EW3344	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	LUIS EDUARDO CABALLERO GOMEZ
COVID PFIZER	Segunda	01	05	2021	PFIZER	ET6924	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	JOSE LUIS GONZALEZ RENGIFO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	26	07	2021		V50221008	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	YEICYKA MABEL PINTO MENDEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	05	05	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525002	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	ERIKA PATRICIA AGUIRRE RAMIREZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	13	05	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526002	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 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.