Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: b9210ee2-7138-4131-8849-af2a6da4073c

Nombres y apellidos / Full name: **ESTEFANIA YULIETH PEREZ JOHNSON**

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

Número de identificación / ID Number: **1082960862**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **06/01/1993**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3243331535**

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				
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	11	05	2019		T3A921V	MEDELLIN PROMEDAN Centro IPS	YARLIS PAOLA PEREZ ESPITIA
TD Adulto	Primera	13	05	2019		221500217C	MEDELLIN PROMEDAN Centro IPS	YARLIS PAOLA PEREZ ESPITIA
TdaP Acelular Gestante	Anual	22	07	2019		AC37B285AC	MEDELLIN PROMEDAN Centro IPS	YARLIS PAOLA PEREZ ESPITIA
COVID PFIZER	Primera	27	02	2021		EN1195	MEDELLIN Clínica Conquistadores Sede Ambul Playa	YACQUELINE GOMEZ ASPRILLA
COVID PFIZER	Segunda	20	03	2021		EN1195	MEDELLIN Clínica Conquistadores Sede Ambul Playa	YACQUELINE GOMEZ ASPRILLA
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	20	04	2022	PFIZER	ACC5853	MEDELLIN Clínica Conquistadores Sede Ambul Playa	LEIDY CRISTINA GIRALDO LOPEZ
Antirrábica Humana Intramuscular Pre Exposición	Primera	04	11	2023	Serum	1480M091	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	ERIKA PATRICIA AGUIRRE RAMIREZ
Antirrábica Humana Intramuscular Pre Exposición	Segunda	11	11	2023	Serum	1480M091	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	ERIKA PATRICIA AGUIRRE RAMIREZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	20	04	2024	Green Cross	V50524001	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	TERESA DE JESUS TAMARA ARGUELLES
TD Adulto	Segunda	30	07	2024	Serum	2333L021C	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	NOHEMI MARIA OTERO MARTINEZ
TdaP Acelular Gestante	Anual	20	09	2024	Sanofi Pasteur	C5926AB	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	NOHEMI MARIA OTERO MARTINEZ
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	18	02	2026		220501325A	STA MARTA CAJAMAG MAGDALENA	LAUDITH PATRICIA TRONCOSO VILLANUEVA - CC26668902 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	07	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526002	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA SAS	CLAUDIA PATRICIA AGUDELO GOMEZ - CC43413508 - ACTIVO

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.