CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.

Constancia de Vacunación

Nombre: Sandra Marcela Cardona.

No. Identificación: 1110512440

Fecha de Nacimiento: 10/03/91.

Cra. 37 No. 51-126 - PBX: 6431666 Ext. 103 - Cel. 3173717466 - Bucaramanga - Col.

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	LOTE	VACUNADOR
VARICELA	1			
HERPES ZOSTER				
HEPATITIS A	1			
	Ref.			
TOXOIDE TETÁNICO DIFTERIA TT. TD.	REF	22-4-19	221501578	Paola Ramirez.
	2			
	3			
VPH	1			
	2			
	3			
HEPATITIS B	REF	23-4-19	VBX417	Paola Ramirez.
	2			
	3			
OTRAS				
NEUMOCOCO				
INFLUENZA				
DPT ACELULAR				
FIEBRE AMARILLA				
TRIPLE VIRAL (SRP)				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	15-3-03	3502019768X.	Maribel.
	2	20-4-04	SANOFI 221836074.	Maribel.
	3	10-3-04	21573981402.	Maribel.
	4	23-8-5	593717VX01S.	Maribel.
	5	13-oct-06	389371814XY2.	Maribel.
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firm
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: f437b88c-9d58-482c-af26-10c020a12f3d

Nombres y apellidos / Full name: SANDRA MARCELA CARDONA MOICA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: 10/03/1991

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3133777292

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
TD Adulto	Segunda	23	6	2016		D2272	IBAGUE CORPORACION IPS TOLIMA	Leidy Paola Alvarado Corona
TD Adulto	Primer Refuerzo	22	4	2019		221501517B	BUCARAMANGA CDI S.A	diana rocio alvarez
COVID PFIZER	Primera	10	3	2021		EN1195	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	Idalides Morelos Lopez
COVID PFIZER	Segunda	31	3	2021	PFIZER	ER1742	CARTAGENA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	IDALIDES MORELO LOPEZ
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	3	2	2022	PFIZER	210958	CARTAGENA CLINICA CARTAGENA DEL MAR	LUZ DARY DELGADO RODRIGUEZ
Fiebre amarilla	Única	15	11	2024	Fabricante	23F0031	UNIDAD INTERMEDIA SAN FRANCISCO	MARIA CAMILA NIÑO VILLARRAGA

El Mnisterio 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 Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión 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.