

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



ID: 5F5F80-5000-4190-9780-2445300627

Nombre y apellidos / Full name

SAMIRA NAVARRO CASTILLA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA .

Número de identificación / ID Number

3 2 8 7 7 9 2 9

Fecha de nacimiento / Date of birth

05/04/1976

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (mòvil) / Phone number

3014910721

Correo electrónico / e-mail

hogarmadremarcellina@hotmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail[illegible]

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAL

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 Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEEB, according to the Wide Program of Immunization - 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.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06/01/22	Janssen	2047204	Sinergia	Robinson Gutierrez B	
	2					ENFERMERO REG. 0805536	

COVID-19 Vaccination Record Card

Please keep this record card, which includes medical information about the vaccines you have received.

Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.



Navarro

Samira

Last Name

First Name

MI

04/05/76

Date of birth

Patient number (medical record or IIS record number)

Vaccine	Product Name/Manufacturer Lot Number	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
1 st Dose COVID-19	Janssen 1821286	05/11/21 mm dd yy	CVS 5056
2 nd Dose COVID-19		mm dd yy	
Other		mm dd yy	