Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
Toxoide tecnico	1ra	03-E-23	220E004ZZA	YDY
Varicela				
Hepatitis B	1ra	03-E-23	0342400BE	YDY
Meningococo				

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
Hepatitis A				
Triple viral				
Neumococo				
Tosferina DPT				
Fiebre amarilla				
Influenza	48.000	anual.		
Antirrabica				

IPS

Vacunación
Consulta médica
Laboratorio clínico
Medicina laboral
Electrocardiogramas
Citologías
Traslado en ambulancia

Cuando usted contrata nuestros servicios, apoya la labor humanitaria de la Institución

Calle 45 No. 9B-10 Bucaramanga
Teléfono: 607 633 00 00

CARNET DE VACUNACIÓN

www.cruzrojasantander.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

Nombre Omar Andres Reyes B.

Identificación 1.098.792.297 Teléfono

Fecha de nacimiento Día 17 Mes 12 Año 1996

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Omar Andres

Apellidos: Reyes Ballesteros

Documento de identidad: C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cual ☐

No. 1098.792.243

Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 12 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	Unica Refuerzo	20-8-2022	Janssen	20621A	CHRISTUS SINERGIA Vacunación		3142621