Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	04-03-21	PFIZER	EN1195	Hospital San José	Viviana Pineda	1023917706
	2	25-03-21	Pfizer	EN1195	Hospital de San José	Catalina Bohorquez	1026584541.
		11/27/21	Moderna Booster	064H21A	VNA	Robin S.	

Scanned with CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Nisrin Yaber

Apellidos: Abdala Galvis

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1090506113

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 02 Año 1997

Scanned with CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE/LABORATORIO	FIRMA
TOXOIDE TETÁNICO	1	12 JUN 2015	035725 SANOFI	
	2	28 MAR 2018	K727 SANOFI	
	3	30 JUL 2021	210801020 ANUTEC	
	Refuerzo			
HEPATITIS B	1	12 JUN 2015	UFX140033 SANOFI	
	2	28 MAR 2018	UFN700 AIDAR	
	3	28 JUN 2018	UFX1700 AIDAR	
	Refuerzo			
HEPATITIS A	1			
	2			
FIEBRE AMARILLA	Unica	30 JUL 2021	T3F362 VALNEVA	

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE/LABORATORIO	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1	28 MAR 2018	A61CC654A DA	
VARICELA	1	12 JUN 2015	5401340 MSD	
	2			
HERPES ZOSTER	Unica			
DPT ACELULAR	1			
	Refuerzo			
MENINGOCOCO	1			
	Refuerzo			
NEUMOCOCO	1			
	Refuerzo			
INFLUENZA	Anual	30 JUL 2021	FluQuadri™ 0.5 ml L: UJ631AC E: 26ENE22 M: 26ENE21	

VACUNACION

CRUZ ROJA COLOMBIANA

Seccional N.D.S.

Scanned with CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE/LABORATORIO	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
	2			
	3			
VPH (Virus del Papiloma Humano)	1			
	2			
	3			
VACUNA ANTIRRABICA HUMANA	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			

Cruz Roja Colombiana
Seccional Norte de Santander
NIT. 890.500.646-2

Teléfono: (7) 572 5600 Ext. 104-106
Av. 2 # 19-52 Barrio Blanco, Cúcuta - Colombia.
E-mail: salud@cruzrojands.org
vacunación@cruzrojands.org

CRUZ ROJA COLOMBIANA
VACUNACION
Seccional N.D.S.

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS: NISRIN ABDALA CALVIS

FECHA DE NACIMIENTO: 06/02/1997 SEXO: F

No. IDENTIFICACIÓN: _____ NACIONALIDAD: COLOMBIANA

1090.506.113

Codigo : **01424751** **Identificación** : **1090506113**
Paciente : **NISRIN YABER ABDALA GALVIS**
Fecha de nacimiento : **06/02/1997** **Edad** : **27** **Años** **Sexo** : **F**
Médico :
Convenio : **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**
Fecha de Ingreso: **2025-01-21 08:03:53** **Fecha Impresión** : **2025-01-22 08:26:57.**
Nota :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
AC.CONTRA EL ANTIG.DE SUP.HEPAT.B.....: VR.VALOR SUPERIOR A 10mIU/ml ES REACTIVO (TECNOLOGIA CMIA)	**94.77**	mIU/ml	

LAURA MARCELA GUARNIZO GIRALDO
BACTERIÓLOGO - RETHUS 1053837177
Fecha y hora de validación: 22/01/2025 08:25:56 a. m.

Para verificar este documento, escanee el código QR o ingrese a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: MDE0MjQ3NTE=

https://bit.ly/3yXd5QP