


**PERÚ**Ministerio
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

| | | |
|--|--|--|
| Nombre / Name NAVA CASTRO VICTORIA EUGENIA | Fecha de Nacimiento / Date of birth 31/08/1991 |  |
| Documento de Identidad / Identification document CE: 004676711 | Nacionalidad / Nationality VENEZUELA | |
| Sexo / Sex F | Vacuna / Vaccine Vacuna contra la COVID | |

Vacunado / Vaccinated

| Fecha de Vacunación / Vaccination Date | Dosis / Dose | Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number | Lugar de Vacunación / Vaccination Place |
|---|---------------------|---|--|
| 21/09/2021 | 1ª dosis | SINOPHARM (B2021082374) | LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA |
| 12/10/2021 | 2ª dosis | SINOPHARM (B2021082387) | LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA |
| 15/03/2022 | 3ª dosis | ASTRAZENECA (78141) | LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA |

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

10/04/2022 07:07