

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name PEREZ AGUILAR HERLYN	Fecha de Nacimiento / Date of birth 09/03/1990
Documento de Identidad / Identification document DIE: 117348011	Nacionalidad / Nationality VENEZUELA
Sexo / Sex	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
05/09/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202107B2022)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA
26/09/2021	2ª dosis	SINOPHARM (B2021082360)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA
07/04/2022	3ª dosis	ASTRAZENECA (78256)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue 07/04/2022 17:42