

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

EVILMAR BRICEIDA CAMEJO RAMIREZ

Documento de Identidad / ID number

CE: 002273916

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

28/09/1990

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

VENEZUELA

Vacuna / Vaccine

Vacuna contra COVID-19

### VACUNACIÓN REGULAR NACIONAL

Dosis / Dose	Fecha de Vacunación / Date of vaccination	Fabricante y lote de vacuna / Manufacturer and lot number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
1° DOSIS	10/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA ESTE
2° DOSIS	05/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA ESTE
3° DOSIS	15/10/2021	PFIZER (FF8849)	LIMA ESTE - Estadio Municipal Ollantaytambo - LIMA LIMA ATE
4° DOSIS	21/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

Certificado Emitido por / Certificate issued by: Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of issue: 17/10/2023, 9:22 pm