

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

KARLA SOFIA ALVARADO SEQUERA

Documento de Identidad / ID number

CE: 003061346

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

01/02/1985

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 |
|--------------|--|--|--|
| 1º DOSIS | 22/02/2021 | SINOPHARM (202012379) | CALLAO |
| 2º DOSIS | 23/03/2021 | SINOPHARM (202012365) | CALLAO |
| 3º DOSIS | 03/11/2021 | PFIZER (FK5475) | CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO |
| 4º DOSIS | 25/08/2022 | ModernaTX (000360A) | CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD - |

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 12/10/2022, 8:17 pm