

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ROSA MAYELINE MARIN LOPEZ

Documento de Identidad / ID number

CE: 004302302

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

17/04/1983

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	26/09/2021	SINOPHARM (B2021082360)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS
2° DOSIS	17/10/2021	SINOPHARM (B2021082387)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA
3° DOSIS	13/02/2022	PFIZER (FM9091)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA
4° DOSIS	15/10/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA
DOSIS	12/02/2023	PFIZER (GM3740)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 31/07/2023, 4:11 pm