

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos/ Full name

MIRIELVIS DEL JESUS RAMIREZ SOLORZANO

Documento de Identidad/ ID number

CE: 004330187

Fecha de Nacimiento/ Date of Birth

24/12/1989

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	22/07/2021	SINOPHARM (2021040676)	SAN MARTIN
2° DOSIS	12/08/2021	SINOPHARM (202106B1230)	SAN MARTIN - I.E.P.S.M. N° 0413 - SAN MARTIN TOCACHE TOCACHE
3° DOSIS	10/01/2022	PFIZER (FM9360)	SAN MARTIN - I.E. N° 0412 - SAN MARTIN TOCACHE TOCACHE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 23/08/2022, 12:27 pm