

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

YERIVER CAROLINA QUERALES PIÑA

Documento de Identidad / ID number

PASS: 105520191

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

21/03/1994

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	10/09/2021	SINOPHARM (202107B2021)	LIMA - I.E. 21578 Ex Escuela De Mujeres - LIMA BARRANCA PARAMONGA
2° DOSIS	09/10/2021	SINOPHARM (B2021082363)	LIMA - I.E. 21578 Ex Escuela De Mujeres - LIMA BARRANCA PARAMONGA
3° DOSIS	13/03/2022	ASTRAZENECA (78121)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	14/02/2024	PFIZER (GM2021)	LIMA NORTE - Centro de Salud Militar Rímac - LIMA LIMA RIMAC

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 14/02/2024, 12:02 pm