

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MARIA BETRIZ RODRIGUEZ COLMENARES

Documento de Identidad / ID number

PASS: 160961230

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/06/1992

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
3º DOSIS	30/04/2022	PFIZER (FM9091)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 14/10/2022, 7:04 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
VFA	Única	Sinopharm		
Td	1ª	2021	070023-1	
	2ª	1era Dosis		
	3ª	6/09/2021		
	4ª			
	5ª	2ª 27/01/21	lot E 2021040018-1	
SR	Única	30/04/22 - FH9091		

PF211.

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:				

Carla Bazzan Paoloni
ENFERMERA
C.E.P. 382700