

# CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

EVELYN YUDITH RODRIGUEZ SALAS

Documento de Identidad / ID number

CE: 003515833

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/08/1992

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

PERU

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	23/02/2021	SINOPHARM (202012344)	ICA
2° DOSIS	16/03/2021	SINOPHARM (202012344)	ICA
3° DOSIS	07/12/2021	PFIZER (FL3203)	LIMA CENTRO - 9. Vacunacar 1 Costa Verde (Acudir Solo En Carro) - LIMA LIMA MAGDALENA DEL MAR

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 16/11/2022, 8:26 pm