

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

YURIMAR JOSE VASQUEZ CORTEZ

Documento de Identidad / ID number

CE: 004250500

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

21/03/1991

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	11/09/2021	SINOPHARM (B2021082212)	LIMA SUR - Complejo Del Ipd - LIMA LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES
2° DOSIS	24/10/2021	SINOPHARM (B2021082386)	LIMA NORTE - Complejo Deportivo y Estadio de Puente Piedra - LIMA LIMA PUENTE PIEDRA
3° DOSIS	10/04/2022	PFIZER (FM9091)	LIMA NORTE - Complejo Deportivo y Estadio de Puente Piedra - LIMA LIMA PUENTE PIEDRA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 09/09/2022, 7:00 pm