

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

YELITZA DEL CARMEN MORALES NAVA

Documento de Identidad / ID number

CE: 004059937

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

02/01/1962

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	28/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	06/05/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	14/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
4° DOSIS	16/08/2022	ModernaTX (000360A)	LIMA CENTRO - Centro De Vacunación Aljovin - LIMA LIMA LIMA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/03/2023, 11:02 am