

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

KAROLAY VANESSA SANCHEZ NAVAS

Documento de Identidad / ID number

DIE: 24357321

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

15/06/1994

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
3° DOSIS	13/02/2022	PFIZER (FM2963)	ICA - Estacionamiento Del Centro Comercial Plaza Sol - ICA ICA ICA
4° DOSIS	06/07/2023	PFIZER (214001)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS
1ª DOSIS REFUERZO	03/04/2024	PFIZER (GM6363)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/08/2024, 8:49 am