

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ANA VIRGINIA RAMONES GARCIA

Documento de Identidad / ID number

CE: 002637245

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

30/01/1989

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
2° DOSIS	20/07/2021	SINOPHARM (2021040685)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
3° DOSIS	06/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
4° DOSIS	30/07/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 16/11/2022, 8:20 pm