

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

YOLANDA ISABEL SAAVEDRA LUGO

Documento de Identidad / ID number

CE: 002504117

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

14/10/1969

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	28/06/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
2° DOSIS	19/07/2021	SINOPHARM (2021040685)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
3° DOSIS	19/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro Labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA
4° DOSIS	10/07/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro Labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA
DOSIS	09/01/2023	PFIZER (GJ5106)	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: 03/07/2023, 1:57 pm