

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**VACUNADO / VACCINATED**

Nombres y apellidos / Full name

EUKARYS NAZARETH GAMEZ GUARAN

Documento de Identidad / ID number

CE: 004914716

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

30/10/1991

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	09/11/2021	SINOPHARM (B2021093234)	LIMA SUR - Polideportivo César Vallejo - Nueva Esperanza - LIMA LIMA VILLA MARIA DEL TRIUNFO
2° DOSIS	09/12/2021	SINOPHARM (B2021093254)	LIMA CENTRO - Parque de las Leyendas - LIMA LIMA SAN MIGUEL
3° DOSIS	20/03/2022	ASTRAZENECA (78077)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 18/08/2022, 5:41 pm