

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MARIANA CAROLINA OSORIO PAEZ

Documento de Identidad / ID number

CE: 002744627

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

12/09/1986

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	01/03/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	22/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	12/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA CENTRO - CLINICAS PRIVADAS - LIMA LIMA LIMA
4° DOSIS	19/07/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA SUR - Jockey Club del Perú - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO
1ª DOSIS REFUERZO	09/09/2023	MODERNATX (020K22A)	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: 28/12/2023, 11:11 pm