

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ANTONIO NUÑEZ FLORES

Documento de Identidad / ID number

CE: 003197014

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

22/03/1991

Sexo / Sex

M

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	08/04/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	29/04/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	13/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA SUR - Parque de las Leyendas - LIMA LIMA SAN MIGUEL

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 25/11/2022, 6:11 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.