

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MARIANGGI MELENDEZ ZAVALA

Documento de Identidad / ID number

CE: 001910357

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

03/06/1987

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	26/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	19/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	14/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA CENTRO - COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ - LIMA LIMA MIRAFLORES
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: 02/04/2024, 10:35 am