

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MAYERLIN ALEJANDRA DELMORAL CRESPO

Documento de Identidad / ID number

CE: 003001984

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

01/10/1987

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
1º DOSIS	26/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA ESTE
2º DOSIS	19/03/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA ESTE
3º DOSIS	11/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS
4º DOSIS	28/06/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/11/2022, 6:55 pm