

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

YORYI JESUS COLINA BORGES

Documento de Identidad / ID number

CE: 004300831

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

14/07/1993

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
1º DOSIS	09/03/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2º DOSIS	30/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3º DOSIS	15/11/2021	PFIZER (FK5475)	LIMA SUR - Complejo Deportivo Nro 1 Chorrillos - LIMA LIMA CHORRILLOS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 14/09/2022, 10:11 am

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