

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JOSE CHIQUINQUIRA HERNANDEZ GARCIA

Documento de Identidad / ID number

CE: 001765660

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

11/09/1964

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	31/08/2021	PFIZER (FF8840)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA
2° DOSIS	21/09/2021	PFIZER (FF8840)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA
3° DOSIS	10/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 25/01/2023, 7:16 pm