

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MARIA GABRIELA HERRERA HERNANDEZ

Documento de Identidad / ID number

CE: 002432553

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

28/08/1991

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	20/02/2021	SINOPHARM (202012344)	JUNIN
2° DOSIS	13/03/2021	SINOPHARM (202012379)	JUNIN
3° DOSIS	19/12/2021	PFIZER (FL3203)	LIMA - Colegio Nuestra Señora Del Carmen - LIMA HUARAL HUARAL
4° DOSIS	05/01/2023	PFIZER (PCA0094)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
1ª DOSIS REFUERZO	06/03/2023	PFIZER (GM3740)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 30/12/2024, 11:43 pm