

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

LUISANGELA KARENNA MENDEZ MEDINA

Documento de Identidad / ID number

CE: 002523726

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

03/08/1986

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	01/09/2021	SINOPHARM (202107B1921)	LIMA ESTE - Estadio Municipal de Santa Anita - LIMA LIMA SANTA ANITA
2° DOSIS	23/09/2021	SINOPHARM (B2021082372)	LIMA ESTE - Estadio Municipal de Santa Anita - LIMA LIMA SANTA ANITA
3° DOSIS	21/02/2022	ASTRAZENECA (78076)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 12/07/2024, 2:06 pm