

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

GRETTY ESMERALY CASTILLO SIN DATOS

Documento de Identidad / ID number

PASS: 130395892

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

23/05/1986

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	09/12/2021	SINOPHARM (B2021093254)	LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro Labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA
2° DOSIS	30/12/2021	SINOPHARM (B2021093254)	LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro Labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA
3° DOSIS	10/04/2022	PFIZER (FM9091)	LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro Labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 19/12/2022, 4:06 pm