

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

PAOLA GRANADOS GAVE

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72352211

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

19/12/1996

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

PERU

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	11/09/2021	PFIZER (FF8848)	JUNIN
2° DOSIS	02/10/2021	PFIZER (FH8021)	JUNIN - I.E. San Jose De Jauja - Nivel Primario - JUNIN JAUJA JAUJA
3° DOSIS	15/03/2022	ASTRAZENECA (78121)	LIMA ESTE - Estadio Municipal de Santa Anita - LIMA LIMA SANTA ANITA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 13/05/2024, 11:13 am