

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

BRIGITTE GLORIA LASHMY ROJAS SALVATIERRA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 73644766

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

06/04/1996

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	06/04/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	03/05/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	06/11/2021	PFIZER (FJ1613)	PUNO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	30/04/2022	ModernaTX (000336A)	PUNO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	12/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 13/11/2023, 5:00 pm