

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CELINA MILAGROS FRANCO GUILLEN

Documento de Identidad / ID number

DNI: 43400713

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

22/01/1986

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	02/12/2021	SINOPHARM (B2021093254)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
2° DOSIS	29/12/2021	SINOPHARM (B2021093254)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
3° DOSIS	31/03/2022	ASTRAZENECA (78256)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
4° DOSIS	29/08/2022	ModernaTX (000357A)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 02/08/2024, 11:49 am