

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

THALIA PRISYLA AGUILAR SANCHEZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46829862

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/10/1990

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	30/04/2021	SINOPHARM (202012381)	UCAYALI
2° DOSIS	24/05/2021	SINOPHARM (202012381)	UCAYALI
3° DOSIS	16/04/2022	PFIZER (FM9091)	UCAYALI - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/03/2023, 12:51 pm