

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

GABRIELA PENELOPE ALVELAY ESTANGA

Documento de Identidad / ID number

CE: 003955842

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

24/05/1993

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
3° DOSIS	07/04/2022	ASTRAZENECA (78256)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
4° DOSIS	30/09/2022	PFIZER (SDYX5)	PUNO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	17/02/2023	PFIZER (GJ5106)	PUNO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 13/09/2024, 6:15 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.