

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

STEFANI NELLY ROSA AMORETTI HERMOZA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70425771

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

19/02/1995

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	15/09/2021	SINOPHARM (B2021082374)	LIMA ESTE
2° DOSIS	06/10/2021	SINOPHARM (B2021082362)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE
3° DOSIS	13/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE
4° DOSIS	04/11/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	23/01/2023	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: 29/08/2024, 7:33 pm