

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

IVELISSE CRISTINA TOLOSA VIRGUEZ

Documento de Identidad / ID number

CE: 002655191

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

11/03/1981

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
1º DOSIS	28/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2º DOSIS	21/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3º DOSIS	16/10/2021	PFIZER (FF8849)	CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO
4º DOSIS	01/10/2022	ModernaTX (000362A)	CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/11/2022, 3:37 pm