

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

GRICE ALEXANDRA DIOSES SOSA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 76518055

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

08/05/1995

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	22/02/2021	SINOPHARM (202012379)	PIURA
2° DOSIS	20/03/2021	SINOPHARM (202012381)	PIURA
3° DOSIS	03/12/2021	PFIZER (33020BD)	PIURA - Universidad Privada De Piura - Udep - PIURA PIURA PIURA
4° DOSIS	02/07/2022	ModernaTX (000336A)	PIURA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 26/01/2023, 6:20 pm