


CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> ALMEYDA CARBAJAL MARGIE LISBETH	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 04/02/1991	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 46802023	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> F	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra la COVID	

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
23/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012365)	LIMA
16/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012365)	LIMA
27/10/2021	3ª dosis	PFIZER (FH8024)	HUANUCO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
22/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000353A)	HUANUCO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -