

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MEY LING WONG PLASENCIA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 10790260

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

18/07/1977

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 | 06/04/2021 | SINOPHARM (202012379) | LIMA CENTRO |
| 2° DOSIS | 28/04/2021 | SINOPHARM (202012381) | LIMA CENTRO |
| 3° DOSIS | 14/11/2021 | PFIZER (FK5475) | LIMA SUR - Jockey Club del Perú - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO |
| 4° DOSIS | 22/04/2022 | ModernaTX (000339A) | LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA |

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 30/09/2022, 8:26 pm