

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

FRANCESCA SOFÍA LAHURA VENTO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72222774

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

31/10/1992

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 | 11/02/2021 | SINOPHARM (202012348) | LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD - |
| 2° DOSIS | 04/03/2021 | SINOPHARM (202012379) | LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD - |
| 3° DOSIS | 15/10/2021 | PFIZER (FH8024) | LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE |
| 4° DOSIS | 25/11/2022 | ModernaTX (067B22A) | LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD - |

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 21/04/2023, 12:16 am