

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ROSSANA ANGELICA LOSTAUNAU COSTA COMESAÑA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 06441203

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

07/05/1976

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	19/03/2021	SINOPHARM (202012379)	MOQUEGUA
2° DOSIS	09/04/2021	SINOPHARM (202012381)	MOQUEGUA
3° DOSIS	25/10/2021	PFIZER (FH8021)	MOQUEGUA - Vacunatorio María Auxiliadora - Essalud - MOQUEGUA MARISCAL NIETO MOQUEGUA
4° DOSIS	28/04/2022	ModernaTX (000353a)	MOQUEGUA - Vacunatorio María Auxiliadora - Essalud - MOQUEGUA MARISCAL NIETO MOQUEGUA
DOSIS	24/02/2023	PFIZER (GM3740)	MOQUEGUA - Vacunatorio María Auxiliadora - Essalud - MOQUEGUA MARISCAL NIETO MOQUEGUA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 11/04/2023, 7:21 pm