

# CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ROCIO ESTELA PALMA MOLINA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70767585

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

09/06/1992

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)	CALLAO
2° DOSIS	04/03/2021	SINOPHARM (202012372)	CALLAO
3° DOSIS	20/10/2021	PFIZER (FH8026)	JUNIN - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	21/04/2022	ModernaTX (000353A)	JUNIN - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 25/11/2022, 11:19 am