

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

PAOLA ANTHOANETTE FERNANDEZ APARICIO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 40781610

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

14/07/1980

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	24/07/2021	PFIZER (FD7207)	LIMA ESTE - Centro Integral del Adulto Mayor de la Molina - LIMA LIMA LA MOLINA
2° DOSIS	21/08/2021	PFIZER (FF5107)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE
3° DOSIS	22/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE
4° DOSIS	05/09/2022	ModernaTX (000357A)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 02/12/2024, 11:06 am