

**PERÚ**Ministerio
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

Nombre / Name RAMIREZ DEL CASTILLO JIMENA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 08/04/1996	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 72050086	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex F	Vacuna / Vaccine Vacuna contra la COVID	

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
26/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012344)	LIMA SUR
19/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012379)	LIMA SUR
11/11/2021	3ª dosis	PFIZER (FJ1618)	LIMA CENTRO - CLINICA EL GOLF - 8398 - LIMA LIMA SAN ISIDRO
13/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA