

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

LUCY MIRIAM YACOLCA SANTOS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 42236473

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

05/08/1983

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	25/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	20/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	16/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCÉ
4° DOSIS	28/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA
1ª DOSIS REFUERZO	15/04/2024	PFIZER (GM6363)	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: 12/09/2024, 5:06 pm