

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MELISSA ADMIRA SOTELO GABRIELE

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45554896

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

22/02/1989

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	18/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
2° DOSIS	11/03/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA SUR
3° DOSIS	18/10/2021	PFIZER (FF8849)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	18/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	03/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/11/2023, 11:29 am