

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CAMILA MIKAL CARHUACHINCHAY ESPINOZA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 73228055

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

17/06/1994

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	15/03/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA SUR
2° DOSIS	05/04/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA SUR
3° DOSIS	12/11/2021	PFIZER (FK5475)	LIMA SUR - Jockey Club del Perú - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO
4° DOSIS	25/05/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 30/12/2022, 4:21 pm