

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ELIZABETH PAREJA MALDONADO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70789061

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

08/09/1994

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	11/02/2021	SINOPHARM (202012348)	MADRE DE DIOS
2° DOSIS	24/03/2021	SINOPHARM (202012381)	MADRE DE DIOS
3° DOSIS	16/10/2021	PFIZER (FF8848)	MADRE DE DIOS - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	04/05/2022	ModernaTX (000353A)	MADRE DE DIOS - COLISEO CERRADO DE MDD - PUERTO MALDONADO - MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA
1ª DOSIS REFUERZO	12/01/2023	PFIZER (GJ5106)	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: 28/08/2024, 9:43 am