

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

PAMELA HUAMANI AGUILAR

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70124979

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

21/10/1992

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	13/02/2021	SINOPHARM (202012348)	ANCASH
2° DOSIS	08/03/2021	SINOPHARM (202012365)	ANCASH
3° DOSIS	06/12/2021	PFIZER (FJ8763)	ANCASH - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	23/05/2022	ModernaTX (000339A)	ANCASH - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 02/10/2022, 11:14 am