

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

KEYLA INES ORTIZ SOTO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72352859

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

18/07/1997

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	01/05/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	22/05/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	23/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	30/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	11/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS
2ª DOSIS REFUERZO	22/11/2023	MODERNATX (020L22A)	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: 28/09/2024, 9:34 am