

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ANGELICA MARIA MONTALVO HERRERA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 42874690

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

18/01/1985

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
1º DOSIS	19/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2º DOSIS	12/03/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
3º DOSIS	23/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - SAMU - LIMA LIMA SAN ISIDRO
4º DOSIS	25/05/2022	ModernaTX (000336A)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 29/11/2022, 10:49 am