

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

IORELLA CATERIM FLORES SILVA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 47716850

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

26/04/1992

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	23/02/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA SUR
2° DOSIS	17/03/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA SUR
3° DOSIS	04/11/2021	PFIZER (FJ1613)	LAMBAYEQUE - Institución Educativa-Juan Aurich Pastor- Pitipo - LAMBAYEQUE FERREÑAFE PITIPO
4° DOSIS	12/05/2022	ModernaTX (000353A)	LAMBAYEQUE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 24/11/2022, 12:11 am