

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CARLA MARIELA ALALUNA PEÑAFIEL

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46007442

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

09/09/1989

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	29/03/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	20/04/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	14/11/2021	PFIZER (FK5475)	LIMA SUR - Estadio Galvez Chipoco - LIMA LIMA BARRANCO
4° DOSIS	26/08/2022	ModernaTX (000360A)	LIMA CENTRO - Estadio Municipal de Surquillo - LIMA LIMA SURQUILLO
1ª DOSIS REFUERZO	01/02/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/04/2024, 12:25 pm