

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JOSELYN NADIA ESTRELLA RAMOS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 47322563

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

02/10/1991

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)	HUANUCO
2° DOSIS	04/03/2021	SINOPHARM (202012372)	HUANUCO
3° DOSIS	02/03/2022	ASTRAZENECA (78141)	LIMA CENTRO - Ptos. Itinerantes Lima Ciudad - LIMA LIMA LIMA
4° DOSIS	31/01/2023	PFIZER (PCA0094)	LIMA CENTRO - 10. IPD COMPLEJO DEPORTIVO - LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO
1ª DOSIS REFUERZO	01/05/2023	PFIZER (GM3740)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 08/07/2024, 7:11 pm