

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

DENIZ CRISTINA DONAYRE VILLANUEVA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70443995

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

17/04/1989

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	08/04/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	29/04/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	27/12/2021	PFIZER (34030BD)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 03/10/2023, 3:42 pm