

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ADALFO JOSUE FINOL CAMARGO

Documento de Identidad / ID number

CE: 003507936

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

08/12/1984

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	10/03/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
2° DOSIS	31/03/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	21/10/2021	PFIZER (FG3529)	LIMA - C.S. CANTA - LIMA CANTA CANTA
4° DOSIS	19/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA
1ª DOSIS REFUERZO	09/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 29/12/2023, 11:06 am