

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ASTRID VIVIANA RAFAEL BADILLO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72569034

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

19/04/1997

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	08/09/2021	PFIZER (FF8842)	JUNIN
2° DOSIS	29/09/2021	PFIZER (FG3525)	JUNIN - Hospital Ramiro Prialé Prialé - JUNIN HUANCAYO EL TAMBO
3° DOSIS	07/01/2022	PFIZER (FJ8765)	JUNIN - Centro Internacional De Negocios "yanama" - JUNIN HUANCAYO HUANCAYO
4° DOSIS	27/09/2022	PFIZER (PCA0088)	CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
DOSIS ÚNICA	13/02/2024	PFIZER (HJ9510)	JUNIN - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 17/07/2024, 5:58 pm