

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ITZEL ISAURA VERAMENDI SALVADOR

Documento de Identidad / ID number

DNI: 47969539

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

23/04/1993

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	16/09/2021	SINOPHARM (B2021082365)	ANCASH - I.E. N°86380 San Marcos - ANCASH HUARI SAN MARCOS
2° DOSIS	20/11/2021	SINOPHARM (B2021093169)	LIMA NORTE - Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" - LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES
3° DOSIS	10/03/2022	ASTRAZENECA (78141)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA
4° DOSIS	24/10/2022	PFIZER (PCA0090)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	19/06/2023	PFIZER (GM3740)	ANCASH - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 03/01/2025, 12:34 pm