

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MILENKA TORRES DE LA CUBA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 23994554

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

04/02/1977

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	11/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	04/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	18/10/2021	PFIZER (FF8849)	LIMA CENTRO - Hospital de Emergencia José Casimiro Ulloa - LIMA LIMA MIRAFLORES
4° DOSIS	19/12/2022	PFIZER (PCA0094)	LIMA CENTRO - 4. Parque Zonal Huiracocha - LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 02/08/2023, 6:48 pm