

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MARIA PAULA CATERIANO ALBERDI

Documento de Identidad / ID number

DNI: 76014222

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

25/10/1994

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	27/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	24/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	11/12/2021	PFIZER (FL3210)	LIMA SUR - Estadio Municipal del Cercado de Pachacamac - LIMA LIMA PACHACAMAC

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 28/02/2024, 2:48 pm