

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CECILIA DE LOS ANGELES GONZA PALACIOS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 71257064

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

22/10/1996

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	24/02/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA SUR
2° DOSIS	17/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA SUR
3° DOSIS	22/03/2022	ASTRAZENECA (78077)	LIMA CENTRO - Ptos. Itinerantes Lima Ciudad - LIMA LIMA LIMA
1ª DOSIS REFUERZO	30/10/2023	MODERNATX (400213A)	HUANCAVELICA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
DOSIS ÚNICA	03/04/2024	PFIZER (HJ9510)	HUANCAVELICA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 28/10/2024, 4:13 pm