

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

DAISY LISSET VELASQUEZ PEÑA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 41702897

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

16/12/1982

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	23/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	17/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	25/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - Hospital de Emergencia José Casimiro Ulloa - LIMA LIMA MIRAFLORES
4° DOSIS	19/05/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA SUR - Estadio Galvez Chipoco - LIMA LIMA BARRANCO
1° DOSIS REFUERZO	03/03/2023	PFIZER (GM3740)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 18/01/2025, 7:09 pm