

# CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ALESSANDRA TORRES ALCANTARA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 73371559

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/07/1996

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	26/02/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA SUR
2° DOSIS	19/03/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA SUR
3° DOSIS	28/12/2021	PFIZER (FM2953)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 19/12/2022, 1:36 am