

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

GIULIANA LIZETH FERNANDEZ BLEST

Documento de Identidad / ID number

DNI: 42302406

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

08/10/1983

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	13/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	17/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	21/10/2021	PFIZER (FF8849)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	21/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - INEN - LIMA LIMA SURQUILLO

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 31/05/2023, 11:21 am