


## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> ANA VANESSA GONZALES GUTIERREZ	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 09/07/1990	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 46396212	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> F	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra Covid	

## Vacunado / Vaccinated

<b>Fecha de Vacunación / Vaccination Date</b>	<b>Dosis / Dose</b>	<b>Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number</b>	<b>Lugar de Vacunación / Vaccination Place</b>
05/03/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012379)	LIMA CENTRO
26/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
22/10/2021	3° DOSIS	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
20/04/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA