

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JESSICA LIZI YANCE SARASI

Documento de Identidad / ID number

DNI: 40596370

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

12/02/1980

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

PERU

Vacuna / Vaccine

Vacuna contra COVID-19

VACUNADO / VACCINATED

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	12/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	29/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	19/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	20/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 03/10/2022, 8:16 am



JESSICA LIZI YANCE SARASI

DNI: 40596370

Edad: 42 años

VACUNACIÓN COVID-19

CON CUARTA DOSIS

Dosis

