

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CINTHIA SILVANA TEJEDA LAVADO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 41597884

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

08/12/1982

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	11/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA ESTE
2° DOSIS	05/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA ESTE
3° DOSIS	22/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	23/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	24/02/2024	MODERNATX (017M22A)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 16/09/2024, 12:27 am