

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MARGORY PIERINA PAREDES RAMIREZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70061753

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

05/10/1991

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

PERU

Vacuna / Vaccine

Vacuna contra COVID-19

VACUNACIÓN REGULAR NACIONAL

| Dosis / Dose | Fecha de Vacunación /<br>Date of vaccination | Fabricante y lote de vacuna /<br>Manufacturer and lot number | Lugar de Vacunación /<br>Vaccination Place       |
|--------------|--|--|--|
| 1° DOSIS     | 15/02/2021                                   | SINOPHARM<br>(202012365)                                     | CALLAO   |
| 2° DOSIS     | 28/10/2021                                   | SINOPHARM<br>(B2021082387)                                   | SAN MARTIN - MISMO<br>ESTABLECIMIENTO DE SALUD - |
| 3° DOSIS     | 10/02/2022                                   | PFIZER (FM9091)  | SAN MARTIN - MISMO<br>ESTABLECIMIENTO DE SALUD - |
| 4° DOSIS     | 18/03/2023                                   | PFIZER (214001)  | LIMA NORTE - MISMO<br>ESTABLECIMIENTO DE SALUD - |

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 11/03/2025, 9:29 pm