

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

NATHALY STEPHANY COVEÑAS TEJADA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 71705484

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

31/03/1995

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
1º DOSIS	07/04/2021	SINOPHARM (202012379)	CALLAO
2º DOSIS	28/04/2021	SINOPHARM (2021010005)	CALLAO
3º DOSIS	17/11/2021	PFIZER (FJ1618)	CALLAO - Plaza Casanave - CALLAO CALLAO CALLAO
4º DOSIS	18/04/2022	ModernaTX (000339A)	CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/11/2022, 7:04 pm