

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

LIZBETH MARILY AGUILAR CONDORI

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45808640

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

23/06/1989

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 CENTRO
2° DOSIS	01/10/2021	SINOPHARM (B2021082362)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA
3° DOSIS	13/04/2022	PFIZER (FN5436)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 13/02/2024, 10:40 am