

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ANDREA FIORELA VERME ALMEYDA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45045386

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

21/03/1988

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	23/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	16/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	11/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS
4° DOSIS	12/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA SUR - Estadio Galvez Chipoco - LIMA LIMA BARRANCO

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 28/09/2022, 8:46 am