

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MARIA LAURA RIOS PINO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70512246

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

02/11/1999

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	22/10/2021	PFIZER (FH8021)	LIMA SUR - Jockey Club del Perú - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO
2° DOSIS	12/11/2021	PFIZER (FK5475)	LIMA SUR - Jockey Club del Perú - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO
3° DOSIS	22/03/2022	PFIZER (FM9091)	LIMA SUR - Clínica Internacional sede SURCO - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 28/05/2024, 5:05 pm