

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

GABRIELA PAOLA GUERRERO NUÑEZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 73007190

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

23/03/1996

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)	CALLAO
2° DOSIS	04/03/2021	SINOPHARM (202012372)	CALLAO
3° DOSIS	13/11/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ - LIMA LIMA MIRAFLORES
4° DOSIS	22/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/10/2022, 5:28 pm