

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MARIA DEL CARMEN MEDINA MILLAN

Documento de Identidad / ID number

DNI: 42055892

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/08/1983

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	12/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	05/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	19/10/2021	PFIZER (FH8026)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	13/04/2022	Moderna TX(000339A)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	17/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 05/04/2024, 10:06 am