

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

FIGORELLA KAREN QUISPE SARMIENTO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72446209

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

26/10/1997

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	01/05/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	22/05/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	26/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA ESTE
4° DOSIS	25/05/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA SUR - Jockey Club del Perú - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO
1ª DOSIS REFUERZO	21/02/2023	PFIZER (GJ1988)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 24/09/2023, 8:37 pm