

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ANGELLA NATALY VARGAS CUELLO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45525258

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

20/02/1988

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 (202012372)	LIMA SUR
2° DOSIS	16/03/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA SUR
3° DOSIS	16/10/2021	PFIZER (FH8026)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
4° DOSIS	14/04/2022	PFIZER (FM9091)	ICA - Estacionamiento Del Centro Comercial "el Quinde" "vacunacar" - ICA ICA ICA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 18/08/2022, 9:52 pm