

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MAYUMI KAMEGO TOME

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70257547

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/11/1990

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	28/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	21/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	28/12/2021	PFIZER (34030BD)	LIMA SUR - Jockey Club del Perú - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO
4° DOSIS	02/06/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - ESSALUD San Borja - LIMA LIMA SAN BORJA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 30/09/2022, 8:21 pm