## **CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**



Nombres y apellidos / Full name

MARGIE LISBETH ALMEYDA CARBAJAL

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46802023

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

04/02/1991

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality

F 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 (202012365)	LIMA
2° DOSIS	16/03/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA
3° DOSIS	27/10/2021	PFIZER (FH8024)	HUANUCO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD
4° DOSIS	22/04/2022	ModernaTX (000353A)	HUANUCO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD
1ª DOSIS REFUERZO	27/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/11/2023, 11:57 am