

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

VALERIA RITA OLIVAS CÁRDENAS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46854705

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

05/06/1991

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	08/04/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	29/04/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	06/11/2021	PFIZER (FK5475)	LIMA CENTRO - SAMU - LIMA LIMA SAN ISIDRO
4° DOSIS	20/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Complejo Deportivo - Municipalidad De San Isidro - LIMA LIMA SAN ISIDRO
1ª DOSIS REFUERZO	08/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA CENTRO - 4. Parque Zonal Huiracocha - LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 16/01/2025, 9:26 pm