

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

VICTORIA KARINA ESPARTA SALAS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72939929

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

26/03/1995

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	19/02/2021	SINOPHARM (202012344)	JUNIN
2° DOSIS	13/03/2021	SINOPHARM (202012381)	JUNIN
3° DOSIS	16/10/2021	PFIZER (FH8026)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA Lince
4° DOSIS	19/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA Lince

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 08/12/2022, 11:18 am