

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

EVA RAQUEL GRABIEL BONIFACIO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 48334167

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

08/06/1994

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	20/09/2021	SINOPHARM (B2021082372)	LIMA NORTE - IE Tte Crnl Alfredo Bonifaz - LIMA LIMA RIMAC
2° DOSIS	28/10/2021	SINOPHARM (B2021082386)	LIMA NORTE - IE Tte Crnl Alfredo Bonifaz - LIMA LIMA RIMAC
3° DOSIS	07/03/2022	PFIZER (35040BD)	CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 11/11/2024, 3:31 pm