



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name FLORES RUPAY EDWIN YONER	Fecha de Nacimiento / Date of birth 12/09/1996	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 72081833	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine Vacuna contra Covid	

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
03/10/2021	1ª dosis	PFIZER (FF8849)	ANCASH - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
24/10/2021	2ª dosis	PFIZER (FH8024)	ANCASH - 86031 NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCION86031 - ANCASH HUARAZ INDEPENDENCIA

Certificado emitido por / Certificate issued by: Ministerio de Salud del Perú	Fecha de Emisión / Date of Issue 11/02/2022 06:42
---	---

Copyright © 2021. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.