

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNACIÓN REGULAR NACIONAL

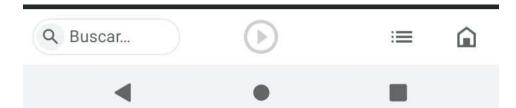
Dosis / Dose	Fecha de Vacunación / Date of vaccination	Fabricante y lete de vacuna / Manufacturer and lot number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
1° DOSIS	08/08/2021	PFIZER (FE3591)	LIMA SUR - Polideportivo Villa E Salvador - LIMA LIMA VILLA EL SALVADOR
2" DOSIS	12/09/2021	PFIZER (FF8840)	LIMA SUR - Polideportivo Villa E Salvador - LIMA LIMA VILLA EL SALVADOR

Certificado Emitido por / Certificate issued by: Ministerio de Salud del Perú Fecha de Emisión / Date of issue: 11/12/2022, 9:03 am

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud i Todos los derechos reservados

<u>Imprimir</u>

Regresar



duplica do.

CARNÉ DE VA MAYORES DE Nombres: Apellidos: Domicilio: Tipo Doc: Edad: Provincia: N° Celular: Inst. Laboral:	s años ana de Nava	la Concep Bracho	
BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	FOLE
Hepatitis B	1ra Dosis 2da Dosis 3era Dosis	I layer Dallar	Man Buenta
Antiamarilica	Dosis única	. 102	5.5
SR	Dosis única		
Influenza (Comorbilidad Riesgo)	Dosis única		
Contra COVID-19 Otros	3ra Dosis	11,12,22	78873
	2da Dosis		