

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name	Fecha de Nacimiento / Date of birth
VANESSA CHOSEC ALGONER	06/08/1988
Documento de Identidad / Identification	Nacionalidad / Nationality
document	PERU
DNI: 45241744	
Sexo / Sex	Vacuna / Vaccine
F	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
17/03/2021	1° DOSIS	PFIZER (ep9605)	LIMA CENTRO
07/04/2021	2° DOSIS	PFIZER (et9096)	LIMA CENTRO
07/12/2021	3* DOSIS	PFIZER (FL3203)	LIMA CENTRO - 3. Estadio Manuel Bonilla - LIMA LIMA MIRAFLORES
04/08/2022	4° DOSIS	ModernaTX (067B22A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

## Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue 09/08/2022, 12:04 pm

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

REGRESAR IMPRIMIR SALIR