

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

KORYN ARLETH PEREYRA SANCHEZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70058337

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

12/06/1998

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	17/06/2021	PFIZER (EW0206)	LIMA NORTE
2° DOSIS	08/07/2021	PFIZER (EW0216)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	17/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 03/07/2024, 11:11 am

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