

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JULISSA PATRICIA CRESPO PEREDA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 10805994

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

14/05/1978

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	25/03/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	19/08/2021	SINOPHARM (202107B1818)	LIMA CENTRO - 2. Clínica Delgado - LIMA LIMA MIRAFLORES
3° DOSIS	14/03/2022	ASTRAZENECA (78077)	LIMA CENTRO - 3. Estadio Manuel Bonilla - LIMA LIMA MIRAFLORES
4° DOSIS	12/09/2022	ModernaTX (000360A)	LIMA CENTRO - Complejo Deportivo - Municipalidad De San Isidro - LIMA LIMA SAN ISIDRO
DOSIS	17/02/2023	PFIZER (GM3740)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 07/06/2023, 1:07 pm

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