




Ministerio  
de Salud

### CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> FIORELA GLADYS BERRIO HURTADO	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 14/01/1996	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 73748632	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> F	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra Covid	

#### Vacunado / Vaccinated

<b>Fecha de Vacunación / Vaccination Date</b>	<b>Dosis / Dose</b>	<b>Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number</b>	<b>Lugar de Vacunación / Vaccination Place</b>
24/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012365)	AMAZONAS
17/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012379)	AMAZONAS
17/10/2021	3° DOSIS	PFIZER (FH8024)	ANCASH - Complejo Deportivo Videnita - ANCASH HUARAZ INDEPENDENCIA

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

03/07/2022, 8:07 pm