




PERÚ

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name CRISTHIAN FLORES SANTILLAN	Fecha de Nacimiento / Date of birth 05/01/1979	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 40163397	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine 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
13/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
06/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012372)	LIMA SUR
15/10/2021	3° DOSIS	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - Estadio Municipal de Surquillo - LIMA LIMA SURQUILLO
15/04/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Estadio Municipal de Surquillo - LIMA LIMA SURQUILLO

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

12/08/2022, 1:33 pm

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