

**PERÚ****Ministerio
de Salud****CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

Nombre / Name CLAUDIA ELIZABETH CAMPOS TASILLO	Fecha de Nacimiento / Date of birth 10/02/1994	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 71732699	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex F	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
10/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012348)	CAJAMARCA
03/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012372)	CAJAMARCA
23/10/2021	3° DOSIS	PFIZER (FH8024)	UCAYALI - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
07/07/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000336A)	SAN MARTIN - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -