

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name	Fecha de Nacimiento		
Nombre / Name	i echa de Nacimiento	F3	
SHIRLEY STEFANNY	/ Date of birth	Ŀ	
RIVERA SALHUANA	14/07/1988	ħ	
Documento de	Nacionalidad /	[i	
Identidad /	Nationality		
Identification	tion PERU		
document			
DNI: 45341368			
Sexo / Sex	Vacuna / Vaccine		
F	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
05/04/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012381)	JUNIN
27/04/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012381)	JUNIN
04/12/2021	3° DOSIS	PFIZER (FJ8763)	JUNIN - C.E. Jeronimo Jimenez - JUNIN CHANCHAMAYO CHANCHAMAYO
10/08/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000353A)	JUNIN - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Fecha de Emisión / Date of Issue

11/08/2022, 10:06 am

Ministerio de Salud del Perú

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