

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name KATHERINE KARIN MENDOZA SAIRITUPAC	Fecha de Nacimiento / Date of birth 25/05/1996
Documento de Identidad / Identification document DNI: 73663472	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
19/02/2021	1° DOSS	SINO PHARM (202012348)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
06/07/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (2021040685)	LIMA SUR
13/12/2021	3° DOSIS	PFIZER (FJ8763)	HUANCAVELICA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
21/05/2022	4° DOSIS	ModernaTX (067B22A)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Fecha de Emisión / Date of Issue 08/08/2022, 6:11 pm

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.

REGRESAR IMPRIMIR SALIR