CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



Nombres y apellidos / Full name

CLAUDIA LORENA BARREDA VELIT

Documento de Identidad / ID number

DNI: 71307574

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

15/02/1991

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality

F PERU

Vacuna / Vaccine

VACUNACIÓN REGULAR NACIONAL

Dosis / Dose	Fecha de Vacunación / Date of vaccination	Fabricante y lote de vacuna / Manufacturer and lot number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
1° DOSIS	20/02/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	13/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
1ª DOSIS REFUERZO	28/05/2023	PFIZER (GM3740)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA

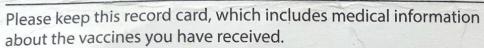
Vacuna contra COVID-19

Certificado Emitido por / Certificate issued by: Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of issue: 20/11/2023, 1:07 pm

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

COVID-19 Vaccination Record Card



TO CONTROL AND PARVENTION

MI

Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.

Barreda Cloudia

ast Name

First Name

2-15-1991

Patient number (medical record or IIS record number)

Vaccine	Product Name/Manufacturer Lot Number	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
1 st Dose COVID-19	Ed8448	3 14 21 mm dd yy	Dolphin]
2 nd Dose COVID-19	PAZET PE3S92	9/2/21 mm dd yy	Dolphan M
Other		mm dd yy	
Other		mm dd yy	