



PERÚ

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

HELEN LISETH ZAMBRANO CHAHUA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72755986

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

28/04/1993

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

PERU

Vacuna / Vaccine

Vacuna contra COVID-19

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 (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	22/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	16/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA CENTRO - Centro De Vacunación Aljovín - LIMA LIMA LIMA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 14/02/2025, 9:40 am