



PERÚ

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name MORANTES MUÑOZ MARYCRUZ CAROLINA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 18/10/1989	
Documento de Identidad / Identification document CE: 003071627	Nacionalidad / Nationality VENEZUELA	
Sexo / Sex F	Vacuna / Vaccine Vacuna contra la 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
28/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
21/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
25/11/2021	3ª dosis	PFIZER (FJ1618)	LIMA CENTRO - CLINICAS PRIVADAS - LIMA LIMA LIMA

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

Fecha de Emisión / Date of Issue
06/04/2022 16:08

Copyright © 2021. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.