

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

FRANCIA YASMIN DE JESUS CASTILLO MEDINA

Documento de Identidad / ID number

CE: 002763607

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

20/10/1981

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
1º DOSIS	23/02/2021	SINOPHARM (202012367)	PASCO
2º DOSIS	17/03/2021	SINOPHARM (202012381)	PASCO
3º DOSIS	29/01/2022	PFIZER (FM2954)	CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 26/10/2022, 1:38 pm

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