


**PERÚ**Ministerio  
de Salud

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> KATHERINE CRISTINA QUISPE MEZA	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 06/07/1991	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 47149219	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> F	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra Covid	

## Vacunado / Vaccinated

<b>Fecha de Vacunación / Vaccination Date</b>	<b>Dosis / Dose</b>	<b>Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number</b>	<b>Lugar de Vacunación / Vaccination Place</b>
12/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
06/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
19/10/2021	3° DOSIS	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
19/04/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

28/07/2022, 10:16 pm

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