

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

GRACE BRIGGITE HOYOS SAMPÉRTEGUI

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46663631

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

25/09/1990

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	22/02/2021	SINOPHARM (202012344)	CALLAO
2º DOSIS	15/03/2021	SINOPHARM (202012379)	CALLAO
3º DOSIS	19/10/2021	PFIZER (FH8026)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 28/10/2022, 5:31 pm

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