

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

KELY YANINA RAMIREZ RAZA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 44842241

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

01/02/1988

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

PERU

Vacuna / Vaccine

Vacuna contra COVID-19

VACUNACIÓN REGULAR NACIONAL

| Dosis / Dose | Fecha de Vacunación /<br>Date of vaccination | Fabricante y lote de vacuna /<br>Manufacturer and lot number | Lugar de Vacunación /<br>Vaccination Place   |
|--------------|--|--|--|
| 1º DOSIS     | 06/09/2021                                   | SINOPHARM<br>(202107B2038)                                   | LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA<br>LIMA INDEPENDENCIA                                  |
| 2º DOSIS     | 28/09/2021                                   | SINOPHARM<br>(B2021082362)                                   | CALLAO   |
| 3º DOSIS     | 17/03/2022                                   | PFIZER (FM9091)  | LIMA SUR - Vacunacar 2 Costa<br>Verde (Acudir Solo En Carro) -<br>LIMA LIMA CHORRILLOS |

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 25/10/2022, 5:29 pm

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