


**PERÚ**Ministerio
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

Nombre / Name DIAZ OTAYZA CLAUDIA DE FATIMA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 22/11/1995	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 73130601	Nacionalidad / Nationality PERU	
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
19/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012360)	LAMBAYEQUE
12/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012381)	LAMBAYEQUE
14/11/2021	3ª dosis	PFIZER (FJ1613)	CAJAMARCA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
30/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000353A)	CAJAMARCA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

01/05/2022 09:17