



Ministerio  
de Salud

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



Código QR de Validación / Validation QR Code

### Nombre / Name

CLAUDIA CRISTINA CARRIÓN DÍAZ

### Documento de Identidad / Identification document

DNI: 71701812

### Fecha de Nacimiento / Date of birth

10/06/1992

### Sexo / Sex

F

### Nacionalidad / Nationality

PERU

### Vacunado / Vaccinated

3 de 3

### Dosis / Dose

1ª dosis

### Fecha de Vacunación / Vaccination Date

20/02/2021

### Vacuna / Vaccine

Vacuna contra Covid

### Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number

SINOPHARM (202012344)

### Lugar de Vacunación / Vaccination Place

ICA

**Dosis / Dose**

2ª dosis

**Fecha de Vacunación / Vaccination Date**

13/03/2021

**Vacuna / Vaccine**

Vacuna contra Covid

**Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number**

SINOPHARM (202012365)

**Lugar de Vacunación / Vaccination Place**

ICA

**Dosis / Dose**

3ª dosis

**Fecha de Vacunación / Vaccination Date**

11/11/2021

**Vacuna / Vaccine**

Vacuna contra Covid

**Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number**

PFIZER (FJ1618)

**Lugar de Vacunación / Vaccination Place**

LIMA ESTE - Estadio Municipal de Santa Anita - LIMA LIMA SANTA ANITA

Fecha de Emisión / Date of Issue

24/11/2021 12:26

IMPRIMIR