

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ROSA ELENA CHAVEZ ANTAYHUA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 29427629

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

29/05/1971

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
1° DOSIS	22/02/2021	SINOPHARM (202012365)	CALLAO
2° DOSIS	15/03/2021	SINOPHARM (202012379)	CALLAO
3° DOSIS	27/10/2021	PFIZER (FH8021)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	05/06/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 17/02/2023, 10:13 am

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