

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name PAOLA ALEJANDRA SALAS CACERES	Fecha de Nacimiento / Date of birth 24/07/1996	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 72529030	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex	Vacuna / Vaccine Vacuna contra 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
26/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012367)	LORETO
19/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012381)	LORETO
11/11/2021	3° DOSIS	PFIZER (FJ1618)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS
20/04/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue 01/06/2022, 9:36 pm

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