



i.minsa.gob.pe



14



PERÚ

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

HEVELYN HAYDEE DE LA CRUZ MONTELLANOS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 10547185

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

02/06/1975

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	17/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	12/03/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	12/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA CENTRO - CLINICAS PRIVADAS - LIMA LIMA LIMA
4° DOSIS	01/07/2022	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: 01/11/2022, 7:23 pm

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



inglés

español

