

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MEDALIT CRUCES CRISOSTOMO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 43097770

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

13/07/1985

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
1º DOSIS	09/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA ESTE
2º DOSIS	02/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA ESTE
3º DOSIS	19/10/2021	PFIZER (FF8849)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4º DOSIS	12/05/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 12/10/2022, 9:03 pm