

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name JIMENA FARA FRANCISCA CAYCHO CARBAJAL	Fecha de Nacimiento / Date of birth 26/10/1994	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 73746875	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex	Vacuna / Vaccine Vacuna contra Covid	Tel Passace

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
16/09/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (B2021082337)	LIMA NORTE - Parque Zonal Mayta Capac - LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES
08/10/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (B2021082387)	LIMA NORTE - Parque Zonal Mayta Capac - LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES
22/02/2022	3° DOSIS	ASTRAZENECA (78039)	LIMA NORTE - Parque Zonal Mayta Capac - LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue 05/06/2022, 12:57 pm

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

REGRESAR IMPRIMIR SALIR