


**PERÚ**Ministerio
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

Nombre / Name SILVA VASQUEZ ANDREA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 08/06/1990	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 46351077	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex F	Vacuna / Vaccine Vacuna contra la 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 ^a dosis	SINOPHARM (202012365)	LIMA ESTE
19/03/2021	2 ^a dosis	SINOPHARM (2021010005)	LIMA ESTE
10/11/2021	3 ^a dosis	PFIZER (FJ1618)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS
13/04/2022	4 ^a dosis	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Fecha de Emisión / Date of Issue