

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name NURIA GABRIELA SOTO RIOS	Fecha de Nacimiento / Date of birth 27/11/1996	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 70272922	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex	Vacuna / Vaccine Vacuna contra Covid	Tel HE S. Z. S. S.

## 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
19/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012365)	LIMA ESTE
13/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012365)	LIMA ESTE
17/10/2021	3° DOSIS	PFIZER (FH8024)	ICA - Colegio Nacional Santa Ana - ICA CHINCHA CHINCHA ALTA
15/06/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000353A)	ICA - ESTADIO TEOVALDO PINILLOS - VACUNACAR ESSALUD - ICA PISCO PISCO

## **Certificado emitido por / Certificate issued by:**

Fecha de Emisión / Date of Issue

Ministerio de Salud del Perú

16/08/2022, 2:24 pm

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