

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

EVELYN MANUELA CONTRERAS PERNIA

Documento de Identidad / ID number

CE: 002488136

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

20/09/1992

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	12/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
2º DOSIS	05/03/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
3º DOSIS	02/12/2021	PFIZER (FL3203)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
4º DOSIS	22/09/2022	ModernaTX (000364A)	LIMA CENTRO - 9. Vacunacar 1 Costa Verde (Acudir Solo En Carro) - LIMA LIMA MAGDALENA DEL MAR

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 19/12/2022, 4:08 pm

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