



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name TAMO ACHIRE KARELYA GLADYS	Fecha de Nacimiento / Date of birth 21/07/1978	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 29732954	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
23/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012344)	CALLAO
16/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012379)	CALLAO
30/10/2021	3ª dosis	PFIZER (FH8024)	CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
20/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

Certificado emitido por / Certificate issued by: Ministerio de Salud del Perú	Fecha de Emisión / Date of Issue 26/04/2022 13:04
---	---

Copyright © 2021. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.