



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name LAZARA AMARO RODRIGUEZ	Fecha de Nacimiento / Date of birth 29/01/1992	
Documento de Identidad / Identification document CE: 003626682	Nacionalidad / Nationality CUBA	
Sexo / Sex F	Vacuna / Vaccine Vacuna contra 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
14/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
07/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012372)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
17/03/2022	3° DOSIS	SINOPHARM (B2021093254)	CALLAO - Estadio Campolo Alcalde - CALLAO CALLAO LA PERLA

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

Fecha de Emisión / Date of Issue
30/06/2022, 4:56 pm

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