

10:07 AM | 0,2KB/s



PERÚ

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombre y apellidos / Full name

ROSA KATHERINE HUERTA LOPEZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45627620

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

27/11/1988

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
1ª DOSIS	10/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
2ª DOSIS	03/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3ª DOSIS	16/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
4ª DOSIS	30/06/2022	Moderna TX(000339A)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 04/09/2022, 10:07 am

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

Imprimir

Regresar



inglés

español

