


**PERÚ**Ministerio
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

Nombre / Name BETSY NICOLASA VILLANES FELIPA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 06/12/1982	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 41863720	Nacionalidad / Nationality PERU	
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
29/03/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
19/04/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
10/11/2021	3° DOSIS	PFIZER (FJ1618)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS
11/04/2022	4° 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

12/07/2022, 4:31 pm

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

REGRESAR

IMPRIMIR

SALIR