




PERÚ

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name BERTHA ROSA LAURA SALAZAR	Fecha de Nacimiento / Date of birth 08/11/1956	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 08756862	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
25/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
22/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
15/11/2021	3° DOSIS	PFIZER (FK5475)	LIMA CENTRO
18/04/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

14/07/2022, 12:26 am