


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

<b>Nombre / Name</b> RINA ROMERO DE LA CRUZ	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 22/08/1984	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 42568627	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> F	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra Covid	

## Vacunado / Vaccinated

<b>Fecha de Vacunación / Vaccination Date</b>	<b>Dosis / Dose</b>	<b>Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number</b>	<b>Lugar de Vacunación / Vaccination Place</b>
19/03/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012381)	LORETO
07/04/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012381)	LORETO
24/10/2021	3° DOSIS	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - SAMU - LIMA LIMA SAN ISIDRO

**Certificado emitido por / Certificate issued by:**

Ministerio de Salud del Perú

**Fecha de Emisión / Date of Issue**

12/07/2022, 4:41 pm

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

REGRESAR

IMPRIMIR

SALIR