


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

Nombre / Name CRUZ DEL CASTILLO ZAPATA ROSSANA MERCEDES	Fecha de Nacimiento / Date of birth 25/06/1988	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 45868933	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex F	Vacuna / Vaccine Vacuna contra la 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
24/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
17/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
03/05/2022	3ª dosis	PFIZER (FM2964)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

04/05/2022 22:54