

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

SUSANA ANGELICA SANCHEZ PEREZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70067136

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

17/10/1993

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
1° DOSIS	21/02/2021	SINOPHARM (202012365)	APURIMAC
2° DOSIS	14/03/2021	SINOPHARM (202012379)	APURIMAC
3° DOSIS	23/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA ESTE - Centro Integral del Adulto Mayor de la Molina - LIMA LIMA LA MOLINA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/12/2022, 5:49 pm