



PERÚ

Ministerio
de Salud



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO /
VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

YOVANNA ROSA CONTRERAS HILARIO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 73196308

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

19/02/1994

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 | 28/02/2021 | SINOPHARM (202012365) | LIMA CENTRO |
| 2° DOSIS | 21/03/2021 | SINOPHARM (202012381) | LIMA CENTRO |
| 3° DOSIS | 29/11/2021 | PFIZER (FL3202) | LIMA ESTE - Regimiento de Caballería Mariscal Domingo Nieto (Cuartel Barbones) - LIMA LIMA EL AGUSTINO |
| 4° DOSIS | 01/07/2022 | ModernaTX (000339A) | LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD - |

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