



PERÚ

Ministerio  
de Salud

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



Código QR de Validación / Validation QR Code

### Nombre / Name

SILVIA MAGALY MENDEZ RIVERA

### Documento de Identidad / Identification document

DNI: 47156889

### Fecha de Nacimiento / Date of birth

02/11/1990

### Sexo / Sex

F

### Nacionalidad / Nationality

PERU

### Vacunado / Vaccinated

3 de 3

### Dosis / Dose

1ª dosis

### Fecha de Vacunación / Vaccination Date

10/02/2021

### Vacuna / Vaccine

Vacuna contra Covid

### Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number

SINOPHARM (202012348)

**Dosis / Dose**

2ª dosis

**Fecha de Vacunación / Vaccination Date**

04/03/2021

**Vacuna / Vaccine**

Vacuna contra Covid

**Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name  
and Manufacturer Lot Number**

SINOPHARM (202012372)

**Lugar de Vacunación / Vaccination Place**

LIMA CENTRO

**Dosis / Dose**

3ª dosis

**Fecha de Vacunación / Vaccination Date**

21/10/2021

**Vacuna / Vaccine**

Vacuna contra Covid

**Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name  
and Manufacturer Lot Number**

PFIZER (FH8024)

**Lugar de Vacunación / Vaccination Place**

LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -