

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name CANO SANTOS INGRID LIZZETH XIOMARA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 14/05/1993
Documento de Identidad / Identification document DNI: 71497836	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
10/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
03/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
16/10/2021	3ª dosis	PFIZER (FH8021)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
22/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue 02/05/2022 08:18