




Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name MEZARINA VENERO KAREN KATHIA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 17/04/1988	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 45067941	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
11/02/2021	1 ^a dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
04/03/2021	2 ^a dosis	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
19/10/2021	3 ^a dosis	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
07/05/2022	4 ^a 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

12/05/2022 14:50

Copyright © 2021. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.
