

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

SHARON LUCERO LARIANCO FIESTAS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 71414797

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

03/11/1992

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	17/08/2021	SINOPHARM (202107B1818)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	08/09/2021	SINOPHARM (202107B2038)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	29/12/2021	PFIZER (FM2953)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 07/12/2022, 4:21 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.