




Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name VALLADARES MARTINEZ CLAUDIA PAMELA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 16/08/1986	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 43704432	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex F	Vacuna / Vaccine Vacuna contra 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 SUR
04/03/2021	2 ^a dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
18/10/2021	3 ^a dosis	PFIZER (FF8849)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

12/12/2021 08:34

