

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name KAREN ALEXANDRA ACOSTA PASAPERA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 14/06/1996
Documento de Identidad / Identification document DNI: 70665016	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
18/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012344)	LIMA NORTE
18/05/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012381)	LIMA NORTE
18/11/2021	3° DOSIS	PFIZER (33020BD)	HUANCAVELICA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
13/06/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000339A)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue 05/07/2022, 7:02 pm

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