





CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> ELIANGY VALLE ROSARIO	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 01/03/1991	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DIE: V20536099	<b>Nacionalidad / Nationality</b> VENEZUELA	
<b>Sexo / Sex</b> F	<b>Vacuna / Vaccine</b> 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
11/06/2022	3° DOSIS	PFIZER (SDYX5)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS

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

**Fecha de Emisión / Date of Issue**  
27/06/2022, 12:46 pm

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



ELIANGY VALLE ROSARIO

DIE: V20536099 Edad: 31 años

VACUNACIÓN COVID-19

CON TERCERA DOSIS

Dosis

