

**PERÚ**Ministerio  
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

<b>Nombre / Name</b> CUIYUBAMBA GARCIA JANETH SUSY	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 21/04/1984	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 42488343	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> F	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra Covid	

**Vacunado / Vaccinated**

<b>Fecha de Vacunación / Vaccination Date</b>	<b>Dosis / Dose</b>	<b>Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number</b>	<b>Lugar de Vacunación / Vaccination Place</b>
10/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
03/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
18/10/2021	3ª dosis	PFIZER (FF8B49)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of Issue  
15/01/2022 20:14