


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

Nombre / Name ZELADA BAUTISTA NOEMI	Fecha de Nacimiento / Date of birth 26/12/1986	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 44880012	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex F	Vacuna / Vaccine Vacuna contra la 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
19/08/2021	1ª dosis	SINOPHARM (2021010005)	LIMA SUR - Complejo Deportivo Nro 1 Chorrillos - LIMA LIMA CHORRILLOS
09/09/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202107B2022)	LIMA SUR - Complejo Deportivo Nro 1 Chorrillos - LIMA LIMA CHORRILLOS
31/01/2022	3ª dosis	PFIZER (35040BD)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

25/03/2022 19:12