

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

LILIANA PAOLA CABELLO FLORES

Documento de Identidad / ID number

DNI: 71597652

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

28/07/1991

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

PERU

Vacuna / Vaccine

Vacuna contra COVID-19

VACUNACIÓN REGULAR NACIONAL

| Dosis / Dose | Fecha de Vacunación / Date of vaccination | Fabricante y lote de vacuna / Manufacturer and lot number | Lugar de Vacunación / Vaccination Place |
|--------------|--|--|---|
| 1º DOSIS | 08/03/2021 | SINOPHARM (202012365) | LIMA |
| 2º DOSIS | 21/04/2021 | SINOPHARM (202012381) | LIMA |
| 3º DOSIS | 19/11/2021 | PFIZER (FJ1613) | LIMA - I.E. Ventura Calamaqui - LIMA BARRANCA BARRANCA |

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 02/11/2022, 1:11 pm

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