CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name ANGIE EUGENIA CORDOVA CUEVA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 05/06/1991	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 47286540	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex	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
28/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
21/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
04/12/2021	3° DOSIS	PFIZER (FL3202)	LIMA SUR - Complejo Deportivo Nro 1 Chorrillos - LIMA LIMA CHORRILLOS
13/07/2022	4° DOSIS	ModernaTX (067B22A)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue 15/08/2022, 1:29 pm

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

REGRESAR IMPRIMIR SALIR