

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name	Fecha de Nacimiento / Date of birth 06/03/1996  Nacionalidad / Nationality	
NANCY LIZETH GALVEZ DOMINGUEZ		
Documento de Identidad / Identification		
document	PERU	
DNI: 72943203		
Sexo / Sex	Vacuna / Vaccine	
F	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
02/03/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012344)	CALLAO
23/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012379)	CALLAO
29/10/2021	3° DOSIS	PFIZER (FK5475)	PIURA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
23/04/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000336A)	PIURA - I.E. AREAS TÉCNICAS - PIURA HUANCABAMBA HUARMACA

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue 28/06/2022, 6:10 pm

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