


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

Nombre / Name VASQUEZ GIL AYMETH VERONICA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 17/07/1981	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 41026328	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
11/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
04/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
02/03/2022	3ª dosis	ASTRAZENECA (78076)	LIMA CENTRO - Estadio Municipal de Surquillo - LIMA LIMA SURQUILLO

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

03/03/2022 16:56