


CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name YARANGA GARCIA ANGEL GABRIEL	Fecha de Nacimiento / Date of birth 06/01/1997	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 74418528	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	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
10/09/2021	1ª dosis	SINOPHARM (B2021082217)	HUANCVELICA - CENTRO DE SALUD DANIEL HERNANDEZ - HUANCVELICA TAYACAJA DANIEL HERNANDEZ
02/10/2021	2ª dosis	SINOPHARM (B2021082364)	HUANCVELICA - CENTRO DE SALUD DANIEL HERNANDEZ - HUANCVELICA TAYACAJA DANIEL HERNANDEZ
02/03/2022	3ª dosis	PFIZER (FJ8765)	HUANCVELICA - CENTRO DE SALUD DANIEL HERNANDEZ - HUANCVELICA TAYACAJA DANIEL HERNANDEZ

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

Fecha de Emisión / Date of Issue
05/03/2022 15:04