

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

FERNANDO JOSE MEDINA PAQUIYAURI

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70415187

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

08/11/1999

Sexo / Sex

M

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
1° DOSIS	29/09/2021	PFIZER (FF8848)	LIMA ESTE - Ie Manuel Fernando Cabrel Nicho - Cajamarquilla - LIMA LIMA LURIGANCHO (CHOSICA)
2° DOSIS	20/10/2021	PFIZER (FH8021)	LIMA ESTE - Ie Manuel Fernando Cabrel Nicho - Cajamarquilla - LIMA LIMA LURIGANCHO (CHOSICA)
3° DOSIS	13/03/2022	ASTRAZENECA (78141)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 10/09/2022, 10:20 am