



PERÚ

Ministerio
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION
CERTIFICATE****Nombre / Name**

ZARATE FIGUEROA CESAR AUGUSTO

Documento de Identidad / Identification document

DNI: 48438067

Fecha de Nacimiento / Date of birth

11/05/1945

Sexo / Sex

M

Nacionalidad / Nationality

PERU

Vacuna / Vaccine

Vacuna contra la COVID

Vacunado / Vaccinated**Dosis / Dose**

1ª dosis

Fecha de Vacunación / Vaccination Date

09/03/2021

**Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name
and Manufacturer Lot Number**

SINOPHARM (202010015)

**Fecha de Vacunación / Vaccination Date**

09/03/2021

**Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name
and Manufacturer Lot Number**

SINOPHARM (202012365)

Lugar de Vacunación / Vaccination Place

LIMA CENTRO

Dosis / Dose

2ª dosis

Fecha de Vacunación / Vaccination Date

30/03/2021

**Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name
and Manufacturer Lot Number**

SINOPHARM (202012381)

Lugar de Vacunación / Vaccination Place

LIMA CENTRO

Dosis / Dose

3ª dosis

Fecha de Vacunación / Vaccination Date

30/10/2021

**Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name
and Manufacturer Lot Number**

PFIZER (FK5475)

Lugar de Vacunación / Vaccination Place

LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE

Certificado emitido por / Certificate issued by

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

30/03/2022 00:21