

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JOSE MARTIN YACAS MEDINA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 44731211

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/08/1987

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	24/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA NORTE
2° DOSIS	17/03/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA NORTE
3° DOSIS	18/10/2021	PFIZER (FH8021)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	27/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 04/01/2023, 3:39 pm