

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

PATRICIO ALONSO GARRO CORREA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 71951495

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

31/10/1995

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	13/09/2021	SINOPHARM (B2021082212)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	04/10/2021	SINOPHARM (B2021082362)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS
3° DOSIS	06/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA SUR - Vacunacar 2 Costa Verde (Acudir Solo En Carro) - LIMA LIMA CHORRILLOS
4° DOSIS	01/07/2022	ModernaTX (000356A)	ANCASH - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	25/01/2023	PFIZER (GJ5106)	ANCASH - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 02/01/2024, 8:52 pm