

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

DANTE JOSUE ESDUARDO SAAVEDRA CUSTODIO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 73182072

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

16/03/1995

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	01/05/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	22/05/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	30/11/2021	PFIZER (f13202)	LIMA SUR - Vacunacar 2 Costa Verde (Acudir Solo En Carro) - LIMA LIMA CHORRILLOS
4° DOSIS	19/05/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA SUR - Complejo Deportivo Nro 1 Chorrillos - LIMA LIMA CHORRILLOS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 04/04/2024, 10:31 am