



## **CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

OSCAR SOTO CUTIRE

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70340612

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

20/01/1995

Sexo / Sex

Nacionalidad / Nationality

PERU

M

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	18/02/2021	SINOPHARM (202012344)	LIMA NORTE
2° DOSIS	11/03/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA NORTE
3° DOSIS	15/12/2021	PFIZER (FM9360)	SAN MARTIN - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	24/05/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Centro De Vacunación Aljovin - LIMA LIMA LIMA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 13/09/2022, 11:20 pm