

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JUAN PABLO SALAZAR AGUIRRE

Documento de Identidad / ID number

DNI: 41187384

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

03/03/1982

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	21/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA ESTE
2° DOSIS	15/03/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA ESTE
3° DOSIS	16/10/2021	PFIZER (FH8021)	LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro Labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA
4° DOSIS	21/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/09/2022, 11:40 am