

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

HECTOR MANUEL CASTAÑEDA VALDIVIA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 09642694

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

05/01/1970

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	13/02/2021	SINOPHARM (202012344)	LIMA SUR
2° DOSIS	06/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA SUR
3° DOSIS	29/10/2021	PFIZER (FH8021)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	16/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
1ª DOSIS REFUERZO	09/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
2ª DOSIS REFUERZO	20/01/2024	PFIZER (HJ9510)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 23/06/2024, 6:28 pm