

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ALAN RAUL LLONTOP CALDERON

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45872484

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

12/06/1988

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	12/02/2021	SINOPHARM (202012348)	CALLAO
2° DOSIS	06/03/2021	SINOPHARM (202012365)	CALLAO
3° DOSIS	09/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA SUR - Vacunacar 2 Costa Verde (Acudir Solo En Carro) - LIMA LIMA CHORRILLOS
4° DOSIS	13/08/2022	ModernaTX (000357A)	LIMA CENTRO - 9. Vacunacar 1 Costa Verde (Acudir Solo En Carro) - LIMA LIMA MAGDALENA DEL MAR

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 14/01/2023, 11:02 am