

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

KEVIN AUGUSTO ARAMBULO MEZONES

Documento de Identidad / ID number

DNI: 73436135

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

17/04/1996

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	23/02/2021	SINOPHARM (202012379)	PIURA
2° DOSIS	16/03/2021	SINOPHARM (202012381)	PIURA
3° DOSIS	06/12/2021	PFIZER (FM9360)	PIURA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	25/05/2022	ModernaTX (000336A)	PIURA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
DOSIS	26/04/2023	PFIZER (GM3740)	PIURA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 07/06/2023, 5:22 pm