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



Nombres y apellidos / Full name

**RENZO ANTONIO DELGADO VILLAR** 

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46746451

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

17/12/1990

Vacuna / Vaccine

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality

M

**PERU** 

Vacuna contra COVID-19

**VACUNADO / VACCINATED** 

## 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	24/02/2021	SINOPHARM (202012360)	LAMBAYEQUE
2° DOSIS	17/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LAMBAYEQUE
3° DOSIS	17/10/2021	PFIZER (FH8024)	LAMBAYEQUE - Institución Educativa-San José-Chiclayo - LAMBAYEQUE CHICLAYO CHICLAYO
4° DOSIS	25/04/2022	ModernaTX (000353A)	LAMBAYEQUE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 11/11/2022, 3:47 pm