

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CESAR ANDRES TEJEDA VILLANUEVA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72764451

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

23/09/1994

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	02/05/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	23/05/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	26/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	20/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	12/06/2023	MODERNATX (019K22A)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/05/2024, 9:02 pm