

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ANDY RUBEN ELESCANO SALAZAR

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70452601

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

23/01/1995

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	28/06/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
2° DOSIS	22/07/2021	SINOPHARM (202106B1230)	SAN MARTIN - I.E. 0180 - SAN MARTIN BELLAVISTA BELLAVISTA
3° DOSIS	27/12/2021	PFIZER (FM9360)	SAN MARTIN - I.E. 0176 Ricardo Palma - Comunidad Nativa Huingoyacu - SAN MARTIN BELLAVISTA SAN PABLO
4° DOSIS	16/01/2023	PFIZER (PCA0094)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 07/06/2023, 1:08 am