

# CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JEPHREY KERVIN PRIALE MORI

Documento de Identidad / ID number

DNI: 43797578

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

27/08/1986

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)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	05/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	19/10/2021	PFIZER (FH8026)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
4° DOSIS	22/04/2022	PFIZER (FN5436)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	01/02/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/09/2024, 4:21 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.