

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**VACUNADO / VACCINATED**

Nombres y apellidos / Full name

JOSE JAVIER VALDIVIA ZEBALLOS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 29534246

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

18/11/1968

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	19/02/2021	SINOPHARM (202012365)	CALLAO
2° DOSIS	12/03/2021	SINOPHARM (202012379)	CALLAO
3° DOSIS	15/10/2021	PFIZER (FF8849)	CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO
4° DOSIS	19/04/2022	ModernaTX (000339A)	CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/10/2022, 7:34 pm

