

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

WALTER KELVIN DELGADO ROSAS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72773526

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

05/07/1993

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	15/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA ESTE
2° DOSIS	08/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA ESTE
3° DOSIS	06/01/2022	PFIZER (FM2954)	LIMA SUR - I.E.F.A.P Manuel Polo Jiménez - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO
4° DOSIS	22/06/2022	ModernaTX (000353A)	JUNIN - PARQUE CENTRAL DE SATIPO - JUNIN SATIPO SATIPO

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 07/12/2023, 2:55 pm