

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

HERNI FRANKLIN GARCIA PAREDES

Documento de Identidad / ID number

DNI: 47624268

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

23/03/1990

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	07/04/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	28/04/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	12/11/2021	PFIZER (FK5475)	LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro Labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA
4° DOSIS	01/09/2022	ModernaTX (000357A)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 14/09/2022, 7:03 am