

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

BRAYAN PABLO DAVILA ARANDA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 71939852

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

04/08/1998

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 | 07/05/2021 | PFIZER (EX2405) | JUNIN |
| 2° DOSIS | 29/05/2021 | PFIZER (EW0206) | JUNIN - Centro Internacional De Negocios "yanama" - JUNIN HUANCAYO HUANCAYO |
| 3° DOSIS | 28/02/2022 | PFIZER (35035BD) | LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD - |
| 4° DOSIS | 31/08/2022 | ModernaTX (000356A) | JUNIN - Coliseo Municipal "ex Plaza De Toros" - JUNIN CONCEPCION CONCEPCION |

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 24/11/2022, 10:04 pm