

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JUAN ALBERTO CHIRINOS VILLEGAS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 06460663

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

17/11/1960

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	09/03/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	30/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	12/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
4° DOSIS	21/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/11/2022, 7:44 pm