

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

MARCOS ELIAS CESPEDES RAMIREZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 06190854

Fecha de Nacimiento / Date of birth

03/07/1953

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	25/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - 9. Vacunacar 1 Costa Verde (Acudir Solo En Carro) - LIMA LIMA MAGDALENA DEL MAR
2° DOSIS	15/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINC
3° DOSIS	15/02/2022	PFIZER (Fm9091)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINC

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 17/02/2023, 5:13 pm