

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CESAR FRANCISCO ARIZA MARTINEZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 74205492

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

17/02/1994

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	26/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA ESTE
2° DOSIS	19/03/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA ESTE
3° DOSIS	22/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	13/11/2022	ModernaTX (000366A)	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: 26/07/2024, 10:23 am