




Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name ASENSIO YOVERA GABRIEL EDUARDO	Fecha de Nacimiento / Date of birth 21/07/1990	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 46487061	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine Vacuna contra la COVID	

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
24/09/2021	1ª dosis	SINOPHARM (B2021082374)	CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO
20/10/2021	2ª dosis	SINOPHARM (B2021082386)	CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO
07/02/2022	3ª dosis	ASTRAZENECA (78039)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

07/03/2022 13:37