

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JHONY BARBOZA PEREZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46554061

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

22/07/1990

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	19/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	09/04/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	21/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	19/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado Emitido por / Certificate issued by: Ministerio de Salud del Perú
Fecha de Emisión / Date of issue: 24/11/2023, 10:44 am