

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

EDILBERTO MEDINA ANDRADE

Documento de Identidad / ID number

DNI: 42100547

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

14/09/1983

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	10/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA ESTE
2° DOSIS	05/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA ESTE
3° DOSIS	15/10/2021	PFIZER (FF8849)	LIMA ESTE - Estadio Municipal Ollantaytambo - LIMA LIMA ATE
4° DOSIS	10/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 29/03/2023, 7:52 pm