

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JOSE ANTONIO DIAZ MARIN

Documento de Identidad / ID number

DNI: 42426436

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

14/05/1984

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	22/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	15/03/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	23/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - SAMU - LIMA LIMA SAN ISIDRO
4° DOSIS	13/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Ptos. Itinerantes Lima Ciudad - LIMA LIMA LIMA
1ª DOSIS REFUERZO	11/02/2023	PFIZER (GJ5106)	CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 05/02/2025, 5:10 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.