CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name	
VICTOR RICARDO RODRI	GUEZ ALIAGA
Documento de Identidad / ID num	ber
DNI: 40715639	
Fecha de Nacimiento / Date of Bir	th
10/10/1980	
Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality
М	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	28/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	21/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	01/12/2021	PFIZER (FL3203)	LIMA CENTRO - CLINICAS PRIVADAS - LIMA LIMA LIMA
4° DOSIS	23/06/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA SUR - Estadio Galvez Chipoco - LIMA LIMA BARRANCO

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 22/11/2022, 9:48 am