

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CARLOS JAVIER PABLO PABLO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72147703

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

12/05/1994

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	11/10/2021	SINOPHARM (B2021082363)	LIMA - Hospital Regional de Huacho - LIMA HUAURA HUACHO
2° DOSIS	02/11/2021	SINOPHARM (B2021082387)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	26/02/2022	PFIZER (35035BD)	LIMA - Hospital Regional de Huacho - LIMA HUAURA HUACHO
1ª DOSIS REFUERZO	22/03/2023	PFIZER (GJ1988)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 28/09/2023, 8:46 pm