

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ELADIO MICHAEL CHRISTOPHER MIMBELA DIAZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45196763

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

17/06/1988

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	09/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	02/03/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	21/10/2021	PFIZER (FH8021)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 31/01/2024, 4:43 pm