

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ERICK MARTIN ALJOVIN MATHEY

Documento de Identidad / ID number

DNI: 10327721

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

02/02/1976

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	19/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA NORTE
2° DOSIS	12/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA NORTE
3° DOSIS	02/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	11/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
DOSIS	16/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 26/01/2023, 10:36 am