

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ELMER BERNARDO DONAYRE DIAZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 21541564

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

22/06/1975

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	07/05/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	28/05/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	16/04/2022	ASTRAZENECA (78257)	LIMA SUR - PV Parque Paseo de la República en Surco - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO
4° DOSIS	06/10/2022	PFIZER (PCA0088)	ICA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 26/10/2022, 1:42 pm