

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JESUS DEL CISNE ROJAS MANAYALLE

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46453890

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

23/04/1990

Sexo / Sex

F

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	15/06/2021	SINOPHARM (2021040676)	LAMBAYEQUE
2° DOSIS	06/07/2021	SINOPHARM (2021040676)	LAMBAYEQUE
3° DOSIS	06/04/2022	ASTRAZENECA (78256)	LAMBAYEQUE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 28/12/2022, 12:40 pm