

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

AARON YOAN GARCIA SOTO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 71055959

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

26/03/1995

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	21/09/2021	SINOPHARM (B2021082372)	LIMA CENTRO - 7. Clínica Internacional - LIMA LIMA LIMA
2° DOSIS	15/10/2021	SINOPHARM (B2021082387)	LIMA CENTRO - 7. Clínica Internacional - LIMA LIMA LIMA
3° DOSIS	14/02/2022	PFIZER (FM2963)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	19/07/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	10/01/2023	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: 27/02/2024, 7:23 pm