

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ALEXIS ARMANDO PALACIOS ZEGARRA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 73469453

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

12/01/1995

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	17/10/2021	ASTRAZENECA (210305)	LAMBAYEQUE - Institución Educativa-San José-Chiclayo - LAMBAYEQUE CHICLAYO CHICLAYO
2° DOSIS	16/12/2021	ASTRAZENECA (78038)	LAMBAYEQUE - Institución Educativa-Rosa Flores de Oliva- Chiclayo - LAMBAYEQUE CHICLAYO CHICLAYO
3° DOSIS	30/03/2022	PFIZER (FN5436)	LAMBAYEQUE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 24/07/2024, 4:10 pm