

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CESAR LEONARDO LUIS ALATRISTA GARCIA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46076939

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

09/09/1989

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	14/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
2° DOSIS	07/03/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
3° DOSIS	26/12/2021	PFIZER (FM2953)	LIMA CENTRO - ESSALUD San Borja - LIMA LIMA SAN BORJA
4° DOSIS	28/06/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA CENTRO - ESSALUD San Borja - LIMA LIMA SAN BORJA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 15/12/2022, 11:08 pm