


**PERÚ**Ministerio
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

Nombre / Name CHAVEZ TORRES CRISTIAN FERNANDO	Fecha de Nacimiento / Date of birth 13/11/1991	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 47331640	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine Vacuna contra Covid	

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
09/09/2021	1ª dosis	PFIZER (FF8842)	ANCASH - Centro Cultural "Lombardo Mautino Angeles" - ANCASH HUARAZ HUARAZ
30/09/2021	2ª dosis	PFIZER (FG3529)	ANCASH - Centro Cultural "Lombardo Mautino Angeles" - ANCASH HUARAZ HUARAZ

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

14/12/2021 17:15