


Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name HECTOR FERNANDO CHAVEZ RIOS	Fecha de Nacimiento / Date of birth 30/06/1954	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 08315297	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
02/06/2021	1° DOSIS	PFIZER (EW0206)	ANCASH - Casa Del Maestro - ANCASH HUARAZ HUARAZ
23/06/2021	2° DOSIS	PFIZER (FA7478)	ANCASH - Casa Del Maestro - ANCASH HUARAZ HUARAZ

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

06/06/2022, 12:37 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.