



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name PAUL TAKESHI DIAZ MARQUEZ	Fecha de Nacimiento / Date of birth 05/06/1994	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 75716467	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
13/09/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (B2021082212)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS
21/11/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (B2021082386)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS
12/04/2022	3° DOSIS	ASTRAZENECA (78257)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of Issue
14/06/2022, 3:55 pm

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