



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name MAYKOL ELWIS VASQUEZ ALVA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 10/04/1999	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 75166895	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
04/10/2021	1° DOSIS	PFIZER (FF8849)	LIMA CENTRO - 10. IPD COMPLEJO DEPORTIVO - LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO
25/10/2021	2° DOSIS	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - 10. IPD COMPLEJO DEPORTIVO - LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO
13/04/2022	3° DOSIS	PFIZER (35040BD)	LIMA CENTRO - 10. IPD COMPLEJO DEPORTIVO - LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO

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

Fecha de Emisión / Date of Issue
15/06/2022, 6:16 pm

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