

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name ARROYO MAURICIO ROY FLORENCIO	Fecha de Nacimiento / Date of birth 13/10/1970	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 16137423	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine Vacuna contra la 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
15/07/2021	1ª dosis	PFIZER (FA9095)	PIURA
05/08/2021	2ª dosis	PFIZER (FA7483)	PIURA - CLINICA AUNA MORAFLORES -
12/01/2022	3ª dosis	PFIZER (34030BD)	LIMA ESTE - le Manuel Fernando Cabrel Nicho - Cajamarquilla - LIMA LIMA LURIGANCHO (CHOSICA)

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

22/02/2022 10:24