

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

AMADOR HERNAN OLIVO SEBASTIAN

Documento de Identidad / ID number

DNI: 75554271

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

20/12/1995

Sexo / Sex

M

Nacionalidad / Nationality

PERU

Vacuna / Vaccine

Vacuna contra COVID-19

VACUNACIÓN REGULAR NACIONAL

Dosis / Dose	Fecha de Vacunación / Date of vaccination	Fabricante y lote de vacuna / Manufacturer and lot number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
1° DOSIS	24/07/2021	SINOPHARM (202106B1220)	ANCASH - I.E 86487 SIMON BOLIVAR PALACIOS - ANCASH HUAYLAS SANTO TORIBIO
2° DOSIS	14/08/2021	SINOPHARM (202106B1536)	ANCASH - I.E 86487 SIMON BOLIVAR PALACIOS - ANCASH HUAYLAS SANTO TORIBIO
3° DOSIS	28/03/2022	ASTRAZENECA (78257)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/08/2023, 10:33 am