

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

EMILIO BRAVO DELGADO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 42300108

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

29/01/1984

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	13/09/2021	SINOPHARM (B2021082213)	APURIMAC
2° DOSIS	23/11/2021	SINOPHARM (B2021093251)	APURIMAC - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	23/05/2022	PFIZER (SDWE5)	APURIMAC - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/08/2023, 9:46 am