

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ROLANDO FERMIN CASTAÑEDA ROJAS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 10489730

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

01/03/1975

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	14/02/2022	PFIZER (35040BD)	LIMA SUR - Módulo Deportivo Siglo Xxi - LIMA LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES
2° DOSIS	09/03/2022	PFIZER (FM9091)	LIMA SUR - Complejo Del Ipd - LIMA LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES
3° DOSIS	27/07/2022	PFIZER (PCA0089)	LIMA SUR - Complejo Del Ipd - LIMA LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 08/05/2024, 5:45 pm