

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ANGEL FERNANDO CRISTOBAL ZUÑIGA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45685965

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

26/07/1988

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	04/09/2021	SINOPHARM (202107B1919)	LIMA SUR - Complejo Del Ipd - LIMA LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES
2° DOSIS	28/09/2021	SINOPHARM (B2021082362)	LIMA SUR - Complejo Del Ipd - LIMA LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES
3° DOSIS	31/03/2022	ASTRAZENECA (78257)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 24/09/2022, 9:28 am