

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ROLANDO ROSAS LEVANO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 41191223

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

12/01/1982

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	07/08/2021	SINOPHARM (202106B1243)	LIMA CENTRO - 3. Estadio Manuel Bonilla - LIMA LIMA MIRAFLORES
2° DOSIS	28/08/2021	SINOPHARM (202107B1816)	LIMA CENTRO - 3. Estadio Manuel Bonilla - LIMA LIMA MIRAFLORES
3° DOSIS	28/12/2021	PFIZER (34030BD)	LIMA CENTRO - 3. Estadio Manuel Bonilla - LIMA LIMA MIRAFLORES

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 30/12/2022, 8:39 am