

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CARLOS ALBERTO OMAR YABAR CONDOR

Documento de Identidad / ID number

DNI: 10023656

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

15/11/1971

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	07/07/2021	PFIZER (FA7483)	LIMA SUR - Clínica San Pablo - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO
2° DOSIS	30/07/2021	PFIZER (FD7207)	LIMA SUR - Módulo Deportivo Siglo Xxi - LIMA LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES
3° DOSIS	12/02/2022	PFIZER (35040BD)	LIMA SUR - Módulo Deportivo Siglo Xxi - LIMA LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 24/09/2022, 9:42 am