

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CESAR ESTUARDO BUENO VILLACORTA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 44112904

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

07/03/1987

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	06/09/2021	SINOPHARM (202107B1921)	LIMA CENTRO - 2. Clínica Delgado - LIMA LIMA MIRAFLORES
2° DOSIS	29/09/2021	SINOPHARM (B2021082362)	LIMA CENTRO - 2. Clínica Delgado - LIMA LIMA MIRAFLORES
3° DOSIS	30/03/2022	ASTRAZENECA (78077)	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: 16/05/2023, 9:18 am

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.