

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

FREDDY VARGAS BERNAL

Documento de Identidad / ID number

DNI: 08591593

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

07/08/1962

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	27/06/2021	PFIZER (EY0586)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA
2° DOSIS	18/07/2021	PFIZER (FA7483)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA
3° DOSIS	25/02/2022	PFIZER (FM2958)	TACNA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	30/07/2022	ModernaTX (000360A)	LIMA NORTE - Parque Zonal Sinchi Roca - LIMA LIMA COMAS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 05/06/2023, 12:20 pm