

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CESAR ALEXSI LOAYZA GARCIA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 07289037

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/03/1964

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	29/06/2021	PFIZER (EY0586)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE
2° DOSIS	20/07/2021	PFIZER (EY0580)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE
3° DOSIS	24/01/2022	PFIZER (FM2963)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE
4° DOSIS	03/07/2022	PFIZER (FN5436)	ANCASH - Casa Del Maestro - ANCASH HUARAZ HUARAZ

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 15/05/2023, 5:41 pm