



PERU

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / NameTUPIÑO GAMARRA
JUSTO VICTOR**Fecha de Nacimiento /****Date of birth**
25/02/1957**Documento de Identidad
/ Identification document**
DNI: 10680077**Nacionalidad /**
Nationality
PERU**Sexo / Sex**
M**Vacuna / Vaccine**
Vacuna contra Covid

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
01/06/2021	1ª dosis	PFIZER (EW0206)	CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO
22/06/2021	2ª dosis	PFIZER (FA9093)	CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO
14/12/2021	3ª dosis	PFIZER (FL3210)	CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO