

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

EDWIN JAVIER CHILON INFANTE

Documento de Identidad / ID number

DNI: 41047368

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

16/07/1980

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	15/08/2021	SINOPHARM (202107B1818)	LIMA SUR - Colegio Pedro Ruiz Gallo - LIMA LIMA CHORRILLOS
2° DOSIS	06/09/2021	SINOPHARM (202107B2022)	LIMA SUR - Colegio Pedro Ruiz Gallo - LIMA LIMA CHORRILLOS
3° DOSIS	25/02/2022	ASTRAZENECA (78039)	LIMA SUR - Complejo Deportivo Nro 1 Chorrillos - LIMA LIMA CHORRILLOS
4° DOSIS	23/09/2022	ModernaTX (000336A)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 29/03/2023, 10:37 am