

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ILDEFONSO RAMOS VARGAS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 00494667

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

19/08/1972

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	30/06/2021	PFIZER (FD0927)	TACNA - I.E. Jorge Chavez - TACNA TACNA CORONEL GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA
2° DOSIS	22/07/2021	PFIZER (FA7483)	TACNA - I.E. FORTUNATO ZORA CARBAJAL - TACNA TACNA ALTO DE LA ALIANZA
3° DOSIS	31/03/2022	PFIZER (FL3211)	PUNO - MUSEO JULI - PUNO CHUCUITO JULI

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 13/06/2024, 12:02 pm