

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

GUSTAVO MENDOZA VERA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46052466

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

27/09/1989

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	05/09/2021	SINOPHARM (202107B1816)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE
2° DOSIS	26/09/2021	SINOPHARM (B2021082362)	LIMA ESTE - URBANIZACIÓN CERES - LIMA LIMA ATE
3° DOSIS	09/04/2022	PFIZER (FM9091)	LIMA ESTE - Vacunatorio San Isidro Labrador - LIMA LIMA SANTA ANITA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 14/11/2022, 12:06 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.