

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name WILDER WILFREDO LLANCARI MOLINA	Fecha de Nacimiento / Date Sexo / Sex Cód of birth M 22/11/1987		Código QR de Validación / Validation QR Code
Documento de Identidad / Identification document DNI: 44722457	Nacionalidad / Nationality PERU		

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
13/02/2021	Vacuna contra Covid	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
06/03/2021	Vacuna contra Covid	2ª dosis	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
17/10/2021	Vacuna contra Covid	3ª dosis	PFIZER (FH8024)	CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Fecha de Emisión / Date of Issue 12/11/2021 20:35