

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

HELPER FERNANDO AQUINO PILCO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46352465

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

20/04/1990

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 | 12/02/2021 | SINOPHARM (202012348) | LIMA SUR |
| 2° DOSIS | 05/03/2021 | SINOPHARM (202012372) | LIMA SUR |
| 3° DOSIS | 10/11/2021 | PFIZER (FJ1618) | LIMA SUR - Colegio Pedro Ruiz Gallo - LIMA LIMA CHORRILLOS |
| 4° DOSIS | 31/03/2023 | ModernaTX (054F22A) | LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS |

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 05/07/2023, 5:02 am