

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

LUIS MIGUEL GOMEZ MARTINEZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45723166

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

04/05/1989

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	09/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	02/03/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	18/10/2021	PFIZER (FH8021)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	11/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
1ª DOSIS REFUERZO	25/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 12/03/2025, 2:48 pm