

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

RICHARD WILMER TORRE QUISPE

Documento de Identidad / ID number

DNI: 44195030

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

12/04/1987

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	19/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
2° DOSIS	12/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	02/02/2022	ASTRAZENECA (78038)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	18/08/2023	MODERNATX (019K22A)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/05/2024, 4:19 pm