

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