

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ROGGE DUNKAR GUILLERMO VASQUEZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 41830164

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

29/03/1983

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	17/02/2021	SINOPHARM (202012348)	CALLAO
2° DOSIS	10/03/2021	SINOPHARM (202012344)	CALLAO
3° DOSIS	23/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - SAMU - LIMA LIMA SAN ISIDRO
4° DOSIS	23/05/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 07/06/2023, 5:38 pm