



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name SAMUEL CHAMBILLA MAMANI	Fecha de Nacimiento / Date of birth 21/05/1987	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 44376752	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine Vacuna contra Covid	

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
10/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
03/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
19/10/2021	3° DOSIS	PFIZER (FF8849)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
24/05/2022	4° DOSIS	ModernaTX (000339A)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of Issue
15/06/2022, 9:28 am

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.