

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

LUIS ALBERTO QUINTANA MAPELLI

Documento de Identidad / ID number

DNI: 47098625

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

09/05/1991

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	09/04/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA ESTE
2° DOSIS	06/05/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA ESTE
3° DOSIS	17/05/2022	PFIZER (FM9091)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	07/01/2023	PFIZER (PCA0094)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 14/01/2023, 9:21 am