

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

GERSON JACOB SIURA TREVEJO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 44290305

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

08/04/1987

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 (202012365)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	12/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	16/10/2021	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
4° DOSIS	19/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
1ª DOSIS REFUERZO	13/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 26/09/2023, 8:56 pm