

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JOSE WILLIAM CASTRO GARAY

Documento de Identidad / ID number

DNI: 21855504

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

19/03/1948

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 | 28/02/2021 | SINOPHARM (202012365) | LIMA CENTRO |
| 2° DOSIS | 21/03/2021 | SINOPHARM (202012381) | LIMA CENTRO |
| 3° DOSIS | 31/10/2021 | PFIZER (FK5475) | CALLAO - Real Felipe - CALLAO CALLAO CALLAO |
| 4° DOSIS | 08/07/2022 | ModernaTX (000356A) | CALLAO - Estadio Campolo Alcalde - CALLAO CALLAO LA PERLA |

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 25/10/2022, 4:04 pm