

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

GERSSON JOEL ORTEGA SAEZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 74154088

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

26/01/1994

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	02/05/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	23/05/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	23/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	28/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA NORTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 05/07/2024, 4:17 pm