

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

SAMUEL JUNIOR ROJAS QUISPE

Documento de Identidad / ID number

DNI: 47549174

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/02/1992

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	20/08/2021	SINOPHARM (202107B1818)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
2° DOSIS	16/09/2021	SINOPHARM (B2021082337)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
3° DOSIS	27/12/2021	PFIZER (34030BD)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS
4° DOSIS	28/09/2022	ModernaTX (000362A)	LIMA NORTE - Plaza Cívica Año Nuevo - LIMA LIMA COMAS
1ª DOSIS REFUERZO	16/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/10/2023, 11:35 pm