

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JOSE EDUARDO WESTRY HUERTAS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 73050405

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

08/03/1995

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	15/09/2021	SINOPHARM (B2021082212)	LIMA CENTRO - Colegio Salesiano San Francisco De Sales - LIMA LIMA BREÑA
2° DOSIS	06/10/2021	SINOPHARM (B2021082374)	LIMA CENTRO - 11. Colegio Emblemático Rosa de Santa María - LIMA LIMA BREÑA
3° DOSIS	01/03/2022	PFIZER (FN5436)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 29/11/2023, 5:21 pm