

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

SAMUEL FRANCISCO WONG PASTOR

Documento de Identidad / ID number

DNI: 72927030

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

18/06/1998

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	02/10/2021	SINOPHARM (B2021082362)	LIMA CENTRO - Estadio Municipal de Surquillo - LIMA LIMA SURQUILLO
2° DOSIS	23/10/2021	SINOPHARM (B2021082386)	LIMA CENTRO - Estadio Municipal de Surquillo - LIMA LIMA SURQUILLO
3° DOSIS	23/01/2022	PFIZER (FM2963)	LIMA CENTRO - Estadio Municipal de Surquillo - LIMA LIMA SURQUILLO
4° DOSIS	21/10/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	27/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 21/08/2024, 10:47 am