

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

FERNANDO QUINTO REYES

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70377070

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

10/11/1991

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
1º DOSIS	16/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2º DOSIS	11/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3º DOSIS	17/10/2021	PFIZER (FJ1613)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 25/10/2022, 5:14 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.