

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JUAN FRANCISCO GONZALES PINGO

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46851051

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

07/01/1992

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	12/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
2° DOSIS	05/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	19/10/2021	PFIZER (FH8026)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 07/07/2023, 11:06 am

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