

Certificado COVID-19



Datos de la persona

Nombre: **Mateo Patricio**

Apellido: **Chapman**

Número de documento: **41916940**

Vacuna

Dosis: **1**

Fecha de aplicación: **30/08/2021**

Marca: **SPUTNIK V**

Lugar: **Ciudad de Buenos Aires**

Dosis: **2**

Fecha de aplicación: **18/10/2021**

Marca: **SPUTNIK V**

Lugar: **Ciudad de Buenos Aires**

Dosis: **3**

Fecha de aplicación: **06/02/2022**

Marca: **PFIZER**

Lugar: **Ciudad de Buenos Aires**

Dosis: **4**

Fecha de aplicación: **07/07/2022**

Marca: **MODERNA**

Lugar: **Ciudad de Buenos Aires**

Último testeo

Estudio: **hisopado** Técnica: **test rápido antigénico**

Fecha del estudio: **20/01/2022**

Resultado: **negativo**