

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

RENZO ANTONIO FOULLMAN RUIZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 47571189

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

16/10/1991

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
1° DOSIS	03/09/2021	SINOPHARM (202107B1921)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
2° DOSIS	24/09/2021	SINOPHARM (B2021082372)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
3° DOSIS	27/02/2022	ASTRAZENECA (78076)	LIMA CENTRO - Parque de las Leyendas - LIMA LIMA SAN MIGUEL

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 26/07/2024, 11:23 am