

Name/Nombre: SOLIS LASTRE STEVEN ADAN  
Date of birth/ Fecha de nacimiento: 2005-09-06



**Vaccination details / Datos de Vacunación**

Identifier/Identificación: 0805309499  
Certificate issuer / Emisor del certificado  
Ministry of Public Health of Ecuador / Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**Disease targeted / Enfermedad que se previene**      **COVID-19**

**Vaccine / Tipo de vacuna**

Vacuna de ARNm frente a COVID-19 (con nucleósidos modificados)

**Vaccine medical product / Vacuna Administrada**

BNT162b2 PFIZER

**Number of dosis / Número de dosis**

Dosis: 1  
Lot: 311308A  
Date / Fecha: 2021/09/16

BNT162b2 PFIZER

Dosis: 2  
Lot: FM2967  
Date / Fecha: 2022/02/01

**Vaccination state / Estado Vacunación**

Complete / Completa      YES/SI

**Vaccine Booster / Vacuna de refuerzo**

**Vaccine medical product / Vacuna Administrada**



date of issue / fecha de emisión: 2024-09-04 19:26:26