

## **Certificado COVID / Certificado COVID / COVID Certificate**

### **Consellería de Sanidade - Xunta de Galicia**

**Nome / Nombre / Name:** USUARIO DE PROBAS APELIDO1 APELIDO2

**DNI:** 00000000X

**Data de nacemento / Fecha de Nacimiento / Date of birth:** 24/07/1966

**CIP:** XXXX00XXXX0010

**Enfermidade / Enfermedad / Disease:** SARS-CoV-19

**Vacina / Vacuna / Vaccine :** COVID

**Data / Fecha / Date:** 04/02/2021

**Laboratorio / Laboratorio / Laboratory:** Pfizer/BioNTech

**Lote / Lote / Batch:** EJ6796

**Centro / Centro / Centre :** CENTRO DE DIA DA CRUZ VERMELLA ESPAÑOLA

**Data / Fecha / Date:** 04/01/2021

**Laboratorio / Laboratorio / Laboratory:** Pfizer/BioNTech

**Lote / Lote / Batch:** PFIZER-LOTE1

**Centro / Centro / Centre :** CENTRO DE DIA DA CRUZ VERMELLA ESPAÑOLA