



PERÚ

Ministerio de Salud



Pongo
el hombro
por el Perú
YO ME VACUNO

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name		Fecha de Nacimiento / Date of birth	Sexo / Sex	Código QR de Validación / Validation QR
Documento de Identidad / Identification document		Nacionalidad / Nationality		
Fecha de Vacunación / Vaccination date	Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
	Vacuna contra Covid	1ª dosis		
	Vacuna contra Covid	2ª dosis		



Carnet de Vacunación HISMINSA