



PERÚ

Ministerio de Salud



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 | 1 ^a dosis | | |
| | Vacuna contra Covid | 2 ^a dosis | | |



Carnet de Vacunación **HISMINSA**