

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Fecha de Nacimiento /
Date of birth
21/11/1987
Nacionalidad /
Nationality
PERU
Vacuna / Vaccine
Vacuna contra la COVID
Vacuna contra la COVII



Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
09/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	ICA
02/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012372)	ICA
16/10/2021	3ª dosis	PFIZER (FH8024)	ICA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
02/04/2022	4ª dosis	PFIZER (FM9091)	ICA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of Issue 16/04/2022 23:04