


**PERÚ**Ministerio  
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

<b>Nombre / Name</b> MARTINEZ ESPINOZA ABRAHAM	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 23/11/1990	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> CE: 002394684	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> M	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra la COVID	

## Vacunado / Vaccinated

<b>Fecha de Vacunación / Vaccination Date</b>	<b>Dosis / Dose</b>	<b>Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number</b>	<b>Lugar de Vacunación / Vaccination Place</b>
19/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012344)	JUNIN
16/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012365)	JUNIN
19/11/2021	3ª dosis	PFIZER (fj1618)	LIMA SUR - Vacunacar 2 Costa Verde (Acudir Solo En Carro) - LIMA LIMA CHORRILLOS

**Certificado emitido por / Certificate issued by:**

Ministerio de Salud del Perú

**Fecha de Emisión / Date of Issue**

01/03/2022 11:01