




PERÚ

Ministerio  
de Salud

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> RODRIGUEZ MORALES PIERRE ALONSO	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 26/01/1993	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 72715680	<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>
20/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
15/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
22/10/2021	3ª dosis	PFIZER (FH8024)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
17/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Estadio Municipal de Surquillo - LIMA LIMA SURQUILLO

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

**Fecha de Emisión / Date of Issue**  
06/05/2022 11:11

---

Copyright © 2021. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.