




PERÚ

Ministerio  
de Salud

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> VALERA CHAVEZ JOSE JUAN	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 27/06/1959	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 07180605	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> M	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra la COVID	

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
28/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012385)	LIMA CENTRO
21/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012385)	LIMA CENTRO
31/10/2021	3ª dosis	PFIZER (P43475)	LIMA CENTRO - Estadio Municipal de Surquillo - LIMA LIMA SURQUILLO
20/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000338A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA

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

Fecha de Emisión / Date of Issue  
24/05/2022 13:13