

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

Nombre / Name PAZOS BLAS FRANCOISE NARCISA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 16/03/1989	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 47643705	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex F	Vacuna / Vaccine 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
11/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
04/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
18/10/2021	3ª dosis	PFIZER (FF8849)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
22/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:
Ministerio de Salud del PerúFecha de Emisión / Date of Issue
02/05/2022 12:22