



PERÚ

Ministerio  
de Salud

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> ARCOS DIAZ CARLOS GABRIEL	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 05/03/1996	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 73052529	<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
17/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	CUSCO
10/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012372)	CUSCO
09/11/2021	3ª dosis	PFIZER (FH8021)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS
24/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000339A)	LIMA SUR - Jockey Club del Perú - LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO

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

Fecha de Emisión / Date of Issue  
26/04/2022 12:22

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

