


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

<b>Nombre / Name</b> MUÑOZ FAJARDO JOSE CARLOS	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 24/03/1985	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 43011477	<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>
12/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
05/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR
16/10/2021	3ª dosis	PFIZER (FH8026)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE
19/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - Playa Miller - LIMA LIMA LINCE

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

19/04/2022 13:02