


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

<b>Nombre / Name</b> WILLIAMS JOSE MEDINA BRACHO	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 01/03/1994	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> PASS: 078491144	<b>Nacionalidad / Nationality</b> VENEZUELA	
<b>Sexo / Sex</b> M	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra 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>
12/09/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (B2021082212)	LIMA NORTE - Estadio José Balta - LIMA LIMA ANCON
03/10/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (B2021082363)	LIMA NORTE - Estadio José Balta - LIMA LIMA ANCON
03/04/2022	3° DOSIS	ASTRAZENECA (78245)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOSOLIVOS

**Certificado emitido por / Certificate issued by:**

Ministerio de Salud del Perú

**Fecha de Emisión / Date of Issue**

03/07/2022, 10:20 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.

REGRESAR

IMPRIMIR

SALIR