

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name JACINTO GOMERO SCHEILER JOSE	Fecha de Nacimiento / Date of birth 27/01/1995	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 76085822	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	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
18/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
11/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012381)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
25/01/2022	3ª dosis	PFIZER (35035BD)	ANCASH - HA HUARMEY - ANCASH HUARMEY HUARMEY

## Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue 21/03/2022 13:03

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