


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

Nombre / Name PALACIOS BARRIOS OMAR ALBERTO	Fecha de Nacimiento / Date of birth 04/11/1969	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 10060445	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
12/02/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
05/03/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
03/11/2021	3ª dosis	PFIZER (FK5475)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
18/04/2022	4ª dosis	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

02/05/2022 18:25