



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name PEDRO PABLO VÁSQUEZ OCHOA	Fecha de Nacimiento / Date of birth 29/06/1991	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 47268769	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine Vacuna contra 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
24/02/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
18/03/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
04/11/2021	3° DOSIS	PFIZER (FF8842)	HUANCVELICA - PLAZA DE ARMA - TANTARA - HUANCVELICA CASTROVIRREYNA TANTARA
25/07/2022	4° DOSIS	ModernaTX (067B22A)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of Issue
26/07/2022, 10:51 am

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