



PERÚ

Ministerio  
de Salud

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> JESUS ISMAEL MUÑOZ CUADROS	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 26/07/1988	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 45156770	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> M	<b>Vacuna / Vaccine</b> 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
08/04/2021	1° DOSIS	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
29/04/2021	2° DOSIS	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
06/12/2021	3° DOSIS	PFIZER (FL3203)	LIMA CENTRO - 4. Parque Zonal Huiracocha - LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO
06/07/2022	4° DOSIS	ModernaTX (067B22A)	LIMA CENTRO - 4. Parque Zonal Huiracocha - LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO