



PERÚ

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name CHACON PANDO JULIO CHESTER	Fecha de Nacimiento / Date of birth 05/01/1982	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 41442475	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
17/03/2022	1ª dosis	SINOPHARM (B2021103483)	LIMA NORTE - Solidaridad sede Flor de Amancaes (SISOL) - LIMA LIMA RIMAC

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

31/03/2022 09:38