




PERÚ

Ministerio  
de Salud

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

<b>Nombre / Name</b> LOPEZ MEDINA JAVIER DARYL	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 22/12/1985	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 43417391	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> M	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra la COVID	

## Vacunado / Vaccinated

<b>Fecha de Vacunación / Vaccination Date</b>	<b>Dosis / Dose</b>	<b>Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number</b>	<b>Lugar de Vacunación / Vaccination Place</b>
12/03/2022	1ª dosis	SINOPHARM (2021040685)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
02/04/2022	2ª dosis	SINOPHARM (2021040685)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

02/04/2022 10:32

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