

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name GUTIERREZ BARZOLA MOISES LUIS	Fecha de Nacimiento / Date of birth 02/12/1989	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 46078348	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
09/09/2021	1ª dosis	SINOPHARM (B2021082213)	JUNIN - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
14/10/2021	2ª dosis	SINOPHARM (B2021082337)	JUNIN - I.E. San Jose De Jauja - Nivel Primario - JUNIN JAUJA JAUJA
09/03/2022	3ª dosis	PFIZER (FM9091)	JUNIN - Hospital Domingo Olavegoya - JUNIN JAUJA JAUJA

Certificado emitido por / Certificate issued by:
Ministerio de Salud del PerúFecha de Emisión / Date of Issue
15/03/2022 19:09Copyright © 2021. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud |
Todos los derechos reservados