



PERÚ

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name VEGA ALFARO ALFREDO CARLOS	Fecha de Nacimiento / Date of birth 09/08/1979	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 80375701	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
26/08/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202107B1816)	LIMA NORTE - Complejo Deportivo y Estadio de Puente Piedra - LIMA LIMA PUENTE PIEDRA
18/09/2021	2ª dosis	SINOPHARM (B2021082337)	LIMA NORTE - Complejo Deportivo y Estadio de Puente Piedra - LIMA LIMA PUENTE PIEDRA
03/01/2022	3ª dosis	PFIZER (34030BD)	LIMA NORTE - Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte - LIMA LIMA LOS OLIVOS

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

17/01/2022 15:42

