

**PERÚ**Ministerio
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

Nombre / Name	Fecha de Nacimiento / Date of birth	Sexo / Sex	Código QR de Validación / Validation QR Code 
Documento de Identidad / Identification document	Nacionalidad / Nationality		
Vacunado / Vaccinated 2 de 2			

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
	Vacuna contra Covid	1ª dosis		
	Vacuna contra Covid	2ª dosis		

Fecha de Emisión / Date of Issue