

Folio mivacuna (opcional):

Folio captura (opcional)

BRIGADA
Correccaminos

EXPEDIENTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

BRIGADA

Fecha de la vacunación

Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA ☐SEGUNDA ☐

D D M M A A

NOMBRE(S)		APELLIDO 1	APELLIDO 2	SEXO <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	EDAD _____ años
-----------	--	------------	------------	--	-----------------

CURP (Clave única de registro de población)

Teléfono ó celular 1

Correo Electrónico

Teléfono ó celular 1

Calle	N. Exterior	N. Interior	C.P.	Municipio	Estado
-------	-------------	-------------	------	-----------	--------

PADECIMIENTOS

Diabetes

☐ sí ☐ no

Hipertensión

☐ sí ☐ no

Otra (opcional)

La aplicación de la Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos. Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de éstos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en bienestar.gob.mx y salud.gob.mx. Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política nacional de Vacunación es de carácter público, ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.

GOBIERNO DE
MÉXICOBRIGADA
Correccaminos

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación

Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA ☐SEGUNDA ☐

D D M M A A

NOMBRE(S)		APELLIDO 1	APELLIDO 2	SEXO <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	EDAD _____ años
-----------	--	------------	------------	--	-----------------

CURP (Clave única de registro de población)

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL)

AM-

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes **dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.**

Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página **vacunacovid.gob.mx** O llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al **800.0044.800** Para obtener más información sobre la COVID-19 visita: **coronavirus.gob.mx**

La aplicación de la Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos. Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de éstos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en bienestar.gob.mx y salud.gob.mx. Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política nacional de Vacunación es de carácter público, ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.