



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN**  
CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

A18-76590919

Sexo ☐ Mujer ☐ Hombre

**JONATHAN GUILLERMO DIAZ MAGALLANES**

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) \_\_\_\_\_ años

**Entidad federativa de  
vacunación**

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

**DIMJ000422HJCZGNA7**

**Municipio de vacunación**



<b>Vacuna</b> (Vaccine)	<b>Marca de la vacuna</b> (Vaccine manufacturer) ----- <b>Lote de la vacuna</b> (Vaccine lot number)	<b>Fecha de vacunación</b> (Date of vaccination)	<b>Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación</b> (Vaccinator's name and stamp)
<b>Refuerzo COVID-19</b> (booster)	-----	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>D D M M A A</div>	



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN**  
CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

A18-76590919

Sexo ☐ Mujer ☐ Hombre

**JONATHAN GUILLERMO DIAZ MAGALLANES**

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) \_\_\_\_\_ años

**Entidad federativa de  
vacunación**

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

**DIMJ000422HJCZGNA7**

**Municipio de vacunación**



<b>Vacuna</b> (Vaccine)	<b>Marca de la vacuna</b> (Vaccine manufacturer) ----- <b>Lote de la vacuna</b> (Vaccine lot number)	<b>Fecha de vacunación</b> (Date of vaccination)	<b>Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación</b> (Vaccinator's name and stamp)
<b>Refuerzo COVID-19</b> (booster)	-----	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>D D M M A A</div>	