



GOBIERNO DE
MÉXICO

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

A40-61490945

SONIA MIRIAM ALVAREZ ALFARO

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Sexo ☒ Mujer ☐ Hombre

Edad (age) 39 años

Entidad federativa de
vacunación

Chiapas

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

AAAS821203MDFLLN01

Municipio de vacunación

Tuxtla Gtz



Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) ----- Lote de la vacuna (Vaccine lot number)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	<u>Astrazeneca</u> ----- <u>ACC 3574</u>	<u>170322</u> D D M M A A	