

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

A50-32552189 LAURA ADRIANA SANCHEZ FERNANDEZ

Sexo Mujer OHombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) 5 (años

Entidad federativa de vacunación CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)
SAFL700712MDFNRR02

Vocatain

Municipio de vacunación



na

e la

Vacuna (Vaccine) Marca de la vacuna

(Vaccine manufacturer)

Lote de la vacuna

(Vaccine lot number)

Refuerzo COVID-19

(booster)

Astrazenecza NNO192 Fecha de vacunación

(Date of vaccination)

0.60222 D D M M A A

DIA DE VACUNA.

No. FICHA

Configuração

Configuração

Configuração

Configuração