



GOBIERNO DE
MÉXICO

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

A40-44248080

NANCY GRACIELA LARA RUIZ

Sexo ☒ Mujer ☐ Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) 78 años

Entidad federativa de
vacunación

NUEVO LEON

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

LARN731110MNLRZN03

Municipio de vacunación

SAN NICOLAS DE LOS GARZA



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>Astec Zinca</u> ----- <u>WPG035</u>	<u>1 1 0 2 2 2</u> D D M M A A	