



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

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

**A50-29188339**

**IRAM LUNA MUÑOZ**

Sexo ☐ Mujer ☒ Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) 57 años



**Entidad federativa de  
vacunación**

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

**LUMI640308HCHNXR05**

**Municipio de vacunación**



<b>Vacuna</b> (Vaccine)	<b>Marca de la vacuna</b> (Vaccine manufacturer) <hr/> <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)	<u>Astra Zeneca</u> <u>78074</u>	<u>3 1 0 1 2 2</u> D D M M A A	 <b>CHIHUAHUA</b> ESTADO  <b>SECRETARÍA DE SALUD</b> <b>Vacunación COVID-</b>