



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE

Clave Única de Registro de Población:

Unique Population Registry Code:

MATC770726HTSRMR02

Nombre completo:

Full name:

CRISTIAN JOSE RICARDO MARTINEZ TAMEZ

1º Dosis

First dose

2º Dosis

Second dose

Fecha de aplicación:

Application date:

2021-06-16

Marca de la vacuna:

Vaccine manufacturer:

Sinovac

Lote de la vacuna:

Vaccine lot number:

202105010P

Fecha de aplicación:

Application date:

Sin registro

Marca de la vacuna:

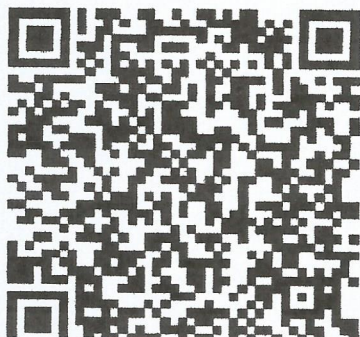
Vaccine manufacturer:

Sin registro

Lote de la vacuna:

Vaccine lot number:

Sin registro



SELLO DIGITAL/DIGITAL STAMP:

f08bf9eb-38b9-4fa3-9ffb-32b67a0cd150

Emisión del documento/Document issued:

2022-03-21 16:51:46

Para validar la autenticidad de éste documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página <https://cvcovid.salud.gob.mx>

To validate the authenticity of this document, please scan the QR

GOBIERNO DE
MÉXICOBRIGADA
Correcaminos**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

1 6 0 6 2 1
D D M M A A

SINOVAC

202105010P

PRIMERA ☒
SEGUNDA ☐Cristian Jose Ricardo
NOMBRE(S)Martinez
APELLIDO 1Tamez
APELLIDO 2SEXO ☒ H ☐ M
EDAD 43 años

CURP (Clave única de registro de población)

MATC770726HTSAMAO2

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL)

AM-44018307

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes **dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.**

Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página **vacunacovid.gob.mx** O llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al **800.0044.800** Para obtener más información sobre la COVID-19 visita: **coronavirus.gob.mx**

La aplicación de la Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos. Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de éstos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en bienestar.gob.mx y salud.gob.mx Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

GOBIERNO DE
MÉXICOBRIGADA
Correcaminos**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

29 07 21
D D M M A A

SINOVAC

202106055I

PRIMERA ☐
SEGUNDA ☒Cristian Jose Ricardo
NOMBRE(S)Martinez
APELLIDO 1Tamez
APELLIDO 2SEXO ☒ H ☐ M
EDAD 44 años

CURP (Clave única de registro de población)

MATC770726MTSAMAO2

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL)

AM-

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes **dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.**

Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página **vacunacovid.gob.mx** O llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al **800.0044.800** Para obtener más información sobre la COVID-19 visita: **coronavirus.gob.mx**

La aplicación de la Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos. Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de éstos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en bienestar.gob.mx y salud.gob.mx Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política nacional de Vacunación es de carácter público, ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.



GOBIERNO DE
MÉXICO

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

Christian José Ricardo Martínez Tamez

Sexo ☐ Mujer ☒ Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) _____ años

Entidad federativa de
vacunación

NUEVO LEON

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

MAPC770726H9SRUR02

Municipio de vacunación

MONTERREY

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)	ASTRAZENECA NA 0224	1 2 21 D D M M A A	