2:05 pm





COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacunación M	_	30BA	PRIMERA O SEGUNDA ÚNICA
Ana Patricia	Lopez	soto	SEXO HO M
NOMBRE(S)	APELLIDO 1	APELLIDO 2	EDAD años

LOSA 761011 MSLPTNO2

CURP (Clave única de registro de población)

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

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 https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/ o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: coronavirus.gob.mx

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 Politica Nacional de Romania de Composito de la Politica Nacional de Romania de Composito de la Politica Nacional de Romania de

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.