

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

RIGEL LEIF PEREZ RODRIGUEZ

NOMBREIS

APELLIDO I

APELLIDO 2

CURP (Clave única de registro de población)

PERR800718HNLRDG02

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A40-48092149

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 pagina 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: vacunacovid.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 en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales en Compliantes de Complicación de Datos Personales en Complicación de Datos Personales en Compliantes de Complicación de Datos Personales en Complicaci sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación de políticas enciales del Cobier 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 Cobier Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadisticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en https://mivacuna.salud.gab.mx Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de Ley General de Protección de Dates Personales en Posesión de Sujetes Obligades. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido política Que prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formate NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de l Vecunes.





COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación

Marca de vacuna:

Lote:

Dosis: PRIMERA SEGUNDA @ UNICA

RIGEL LEIF PEREZ RODRIGUEZ

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

SEXO HE ME

EDAD 90 años APELLIDO 2 **FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA**

CURP (Clave unica de registro de población)

PERR800718HNLRDG02

A40-48092149

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: vacunacovid.gob.mx

Se garantiza la protección de los dates personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales 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 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 Gobier Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadisticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en https://ml/acuna.salud.gob.mx Lo anterior se informa en cumplimiento a los articulos 26, 27 y 28 de Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Que prohibido su uso para fines distintes a les establecidos.

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 l



GOBIERNO DE MÉXICO

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

A40-48092149 RIGEL LEIF PEREZ RODRIGUEZ

Sexo OMujer_OHombre

Nombre(s) (name)

Apellido I (first family name)

Apellido 2 (second temby name)

Edad Page 4

Entidad federativa de vacunación

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code) PERR800718HNLRDG02

Municipio de vacunación Saute Catarive



Vacuna (Vaccine) Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer)

Lote de la vacuna

(Vaccine lot number)

Fecha de vacunación (Date of veccination)

Nombre de la persona vacunadora y sello de la

Refuerzo

(booster)

COVID-19 AST 9.7848

unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)

