





COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

20861 PHZEV 1 FF-8838 PRIMERA OF
D D M M A A SEGUNDA O
TUAN MANUEL CASTILLO SUSTAITA SEXO HOMO NOMBRE(S) APELLIDO1 APELLIDO2 EDAD 43 años
CURP (Clave única de registro de población) APELLIDO 1 APELLIDO 2 EDAD Z años FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL)
CASIJI7-10181215141DIF15151N1016 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
a 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 per protección de los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles de la protección de Sujetos Obligados.
colíticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Cobierno Fodoral, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Cobierno Fodoral, así como la
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, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos de se el Programa.
los establecidos en el Programa.
GOBIERNO DE BRIGADA
GOBIERNO DE MÉXICO BRIGADA Correcaminos
GOBIERNO DE MÉXICO BRIGADA COPRECAMINOS COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA
COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA
COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA Fecha de la vacunación Marca de vacuna: Lote: PRIMERA O SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO DOSIS: PRIMERA O SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO DOSIS: PRIMERA O SEGUNDADO SEGUNDADO DOSIS: PRIMERA O SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO DOSIS: PRIMERA O SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO DOSIS: PRIMERA O SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO DOSIS: PRIMERA O SEGUNDADO SEGUNDADO SEGUNDADO DOSIS: PRIMERA O SEGUNDADO SEGU
COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA
COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA Fecha de la vacunación Marca de vacuna: O G 1 0 2 1 C 1 2 4 8 6 1 0 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
Fecha de la vacunación Marca de vacuna: Dosis: PRIMERA O SEGUNDAS UNICA LOTE: DOSIS: PRIMERA O SEGUNDAS UNICA SEGUNDAS UNICA DOMBRE(S) FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA
Fecha de la vacunación Marca de vacuna: Dosis: PRIMERA O SEGUNDAS UNICA LOTE: DOSIS: PRIMERA O SEGUNDAS UNICA SEGUNDAS UNICA DOMBRE(S) FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA
COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA Fecha de la vacunación Marca de vacuna: Dosis: PRIMERA O SEGUNDAS ÚNICA TUAN MANUEL CASTILO APELLIDO1 SUSTAITA SEXO HO MO APELLIDO2 EDAD TY años

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 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 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 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 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 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 Vacunación y demás políticas sociales del Gobierno 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 y de la caso políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales y de la caso política vacinación de sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso,

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.