



GOBIERNO DE  
MÉXICO



BRIGADA  
Correccaminos

## COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

09 07 21  
D D M M A A

AstraZeneca

N150036

PRIMERA ☒  
SEGUNDA ☐  
ÚNICA ☐

GABRIELA ROSAS ALEMAN

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

#21  
11:55

SEXO HO ☒ MU ☐

APELLIDO 2

EDAD 49 años

CURP (Clave única de registro de población)

ROAG720409MDFSLB03

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A40-38723384

### 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](https://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 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 estos 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 <https://mivacuna.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 a los 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 las vacunas.**





GOBIERNO DE  
MÉXICO



BRIGADA  
Correccaminos

## COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA ☐  
SEGUNDA ☒  
ÚNICA ☐

10 09 21  
D D M M A A

Asa Zorcan

77837

Sebastián  
NOMBRE(S)

Rosales

APELLIDO 1

Alonso

APELLIDO 2

SEXO HO MC ☒

EDAD 49 años

CURP (Clave única de registro de población)

ROA0720409MDFSLB03

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](https://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 Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos 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 <https://mivacuna.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 a los 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 las vacunas.**





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

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

Gabriela

Nombre(s) (name)

Rosas

Apellido 1 (first family name)

Alemán

Apellido 2 (second family name)

Sexo ☒ Mujer ☐ Hombre

Edad (age) 49 años

Entidad federativa de  
vacunación

CDMX

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

ROAG720409MDFSLB03

Municipio de vacunación

Coyoacán

<b>Vacuna</b> (Vaccine)	<b>Marca de la vacuna</b> (Vaccine manufacturer) <u>AZ-13-2024</u> <b>Lote de la vacuna</b> (Vaccine lot number) <u>210813</u>	<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>100322</u> D D M M A A	