



COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV

Fecha de la vacunación M	Marca de vacuna: Astro-zeneca	Lote:	Dosis: PRIMERA 6 SEGUNDA O
Carlos Austav	O Penuno	. ,	~ ~

CURP (Clave única de registro de población)

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL)

PEACEDILOYHS RXV.R.OB

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 asificación de la Portica Nacional de Vagunación es de carácter público, ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los estables. Se garantis is priección de los delos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Chligados. Los delos personales y inculados para enterción de la Politica Nacional de Vacuna políticas sociales, así como para integrar especientes y bases de datos necesarias para, en au caso, el torrogamiento o y operación de políticas sociales del Gobierna Federal aplicables. Consulta el aves integral de principal de p

90 10





COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacunación Marca de vacuna: Dosis: Lote:

LIS OBIZIL LASTRAZENECA

PRIMERA (SEGUNDAS UNICA

SEXO HE MO

CARLOS GUSTAVO PEÑUÑURI AVILEZ NOMBRE(S)

EDAD . APELLIDO 2

CURP (Clave única de registro de población)

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

PEAC701104HSRXVR08

A50-30888625

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntorna 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 datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos person sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacio 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 Co 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 term normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en https://m/vocund.adud.gob.mx Lo anterior se informa en cumplimiento a los articulos 26, 27 y Ley Ceneral de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de caracter público, ajeno a cualquier partido político prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formato NO es una cita para la vacunoción, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntes de vacunación depende de la disponibilido **VOCUNGS**