



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

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

A40-58809186

HERLINDA LILIANA RODRIGUEZ MENDOZA

Sexo ☒ Mujer ☐ Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) 51 años

Entidad federativa de  
vacunación

B.C.

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

**ROMH800131MSRDNR04**

Municipio de vacunación

Tijuana



Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) ----- Lote de la vacuna (Vaccine lot number)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	<u>Astracenecca</u> <u>N/O135</u>	<u>180122</u> D D M M A A	