



GOBIERNO DE  
MÉXICO



BRIGADA  
Correcaminos

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

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

2 1 0 5 2 1  
D D M M A A

SPUTNIK V

I 760971

PRIMERA  
SEGUNDA

Cintia

NOMBRE(S)

Pérez

APELLIDO 1

Belmont

APELLIDO 2

SEXO HO M

EDAD 31 años

CURP (Clave única de registro de población)

P E B C 8 6 0 6 1 8 M D F R L N 0 0

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL)

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 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](https://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](https://coronavirus.gob.mx)

La 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 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 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 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](https://bienestar.gob.mx) y [salud.gob.mx](https://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, ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



BRIGADA  
Correcaminos



## COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación **22 06 21** Marca de vacuna: **Sputnik V** Lote: **Jenifer Flores** Dosis: PRIMERA ☐ SEGUNDA ☒  
D D M M A A 11560521 NOV 21

**Cintya**  
NOMBRE(S)

**Perez**  
APELLIDO 1

**Belmont**  
APELLIDO 2

SEXO ☒ H ☐ M EDAD **35** años

CURP (Clave única de registro de población)

**PEBC860618MDFRLN00**

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL)

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](https://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](https://coronavirus.gob.mx)**

La 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 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 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](https://bienestar.gob.mx) y [salud.gob.mx](https://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 en el Programa.





GOBIERNO DE  
MÉXICO

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

Cintya

Nombre(s) (name)

Pérez

Apellido 1 (first family name)

Belmar

Apellido 2 (second family name)

Sexo ☒ Mujer ☐ Hombre

Edad (age) 35 años

Entidad federativa de  
vacunación

Ciudad de México

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

PEBC860618MDFRLN00

Municipio de vacunación

Coyoacán

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)

Sputnik

23021G472

25 02 22  
D D M M A A