

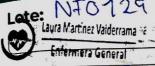


1610am



Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

15,0,6,7,1 (Asila/enec



Dosis: PRIMERA SEGUNDA

Sac Nombre(s) Alguna

Roman

SEXO HOMO
EDAD 44 ař

CURP (Clave única de registro de población)

AURS 770414HOFLYLOB

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** 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 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 sensible 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 des 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 disposicion obligaciones de 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 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 Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distint a los establecidos en el Programa.



Fecha de la vacunación		Alquicir	777	Roman APELLIDO2	PRIMERA O SEGUNDA DO SEXO HO MO EDAD Taños
NOMBRE(S)  CURP (Clave única de registro	2.50	APELLIDO1	FOLIO DE R	EGISTRO MIVACUNA	(OPCIONAL)
A.U. R. S. 7. 7. O. H	HLIJIAHIPIL	L08	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** 

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 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 del Cobierno Federal, así como las políticas sociales del Gobierno Federal, así como las 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 a los establecidos en el Programa.



CONTINUAL LVA. COVIDADE FOR DECUSTED VACCINATION CARD

COMPROSANTI DE LE EURIZO DE CACUL ACIÓN

Saul Alquicira Roman

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Sexo OMujer WHombre Edad (age) 44 años

Entidad federativa de vacunación

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code) AUR5770414

Municipio de vacunación

Vacuna (Vaccine)

Refuerzo

COVID-19 (booster)

Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer)

Lote de la vacuna (Vaccine lot number)

Astra Zeneca

Fecha de vacunación (Date of vaccination)

Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)