



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

NORTHERN(S) 11/11/11

Apellido / first name

Samuel C. Johnson

CHAND

Calvin H.

March 25, 1900

Entidad federativa de
vacunación

Baja California

CURP (Clave Única de Registro de Población) [XXXXXXXXXXXX-XXXX-XX-XX-XX]
C4946903034D98LC04

Municipio de vacunación

Erstunde

Vacuna
(Vaccine)

Marca de la vacuna
(vaccine manufacturer)

Lote de la vacuna
(Vaccine lot number)

Fecha de vacunación

21/ENRAD/2022

Nombre de la persona
vacunada: _____
Nombre de la
unidad de vacunación
(Vaccinator's name stamp)

Refuerzo
COVID-19
(booster)

ASTRUCU

11/01/35

21 01 22

D O M M A A

IGESALUD
INSTITUTO DE SERVICIOS
DE SALUD PÚBLICA DEL
ESTADO DE B.C.
JURISDICCIÓN DE SERVICIOS
DE SALUD ENFERMERA