



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE

Clave Única de Registro de Población:

Unique Population Registry Code:

SOSE790429MDFLNL02

Nombre completo:

Full name:

ELVIA SOLIS SANDOVAL

1º Dosis First dose	2º Dosis Second dose
Fecha de aplicación: Application date: 2021-07-02	Fecha de aplicación: Application date: Sin registro
Marca de la vacuna: Vaccine manufacturer: AstraZeneca	Marca de la vacuna: Vaccine manufacturer: Sin registro
Lote de la vacuna: Vaccine lot number: 77611	Lote de la vacuna: Vaccine lot number: Sin registro



SELLO DIGITAL/DIGITAL STAMP:

2850d2dc-afbf-4aee-9eae-8794f6a662d1

Emisión del documento/Document issued:

2022-03-25 12:43:33

Para validar la autenticidad de éste documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página <https://cvcovid.salud.gob.mx>
To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page <https://cvcovid.salud.gob.mx>

"La Secretaría de Gobernación a través de **RENAPO**, acredita que la CURP fue verificada en la base de datos del Registro Nacional de Población".

GOBIERNO DE
MÉXICOBRIGADA
Correccaminos**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**

PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación

Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA
SEGUNDA
UNICA02.07.21
D D M M A A

AstraZeneca

77611
Yarami Sanchez

ELVIA SOLIS SANDOVAL

SEXO H O M F

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

EDAD 42 años

CURP (Clave única de registro de población)

SOSE790429MDFLNL02

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A40-41921458

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 <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 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 las obligaciones que se deriven de estas 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 <https://mivacuna.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.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.

GOBIERNO DE
MÉXICOBRIGADA
Correccaminos**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**

PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación

Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA
SEGUNDA
UNICA11.09.21
D D M M A A

AstraZeneca

77837

ELVIA SOLIS SANDOVAL

SEXO H O M F

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

EDAD 42 años

CURP (Clave única de registro de población)

SOSE790429MDFLNL02

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A40-41921458

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 <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 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 las obligaciones que se deriven de estas 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 <https://mivacuna.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.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.

