COMPROBANTE DE VACUNA

MÉXICO

BRIGADA Correcaminos

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:	ON CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA
TERESA GONZALEZ CANO CURP (Ciave única de registro do PALLIDO)	Lote: Dosis: PRIMERA SEGUNDA UNICA
	SEXO HO MON
GOC1700827MDFNNR08	FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA
INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACU Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo os vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permiti el perfil de seguridad de las vacunas	JNA síntoma que presentes dentro de los 30 días después de rá darte la atención que requieras y mantenas de la ligidad.

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: coronavirus.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 vinculados para verificación y confirmación de la identicidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Nacional de normatividad personales y superioridad personales y para confirmación de la Política Nacional de normatividad personales aplicaciones que se deriven de dentre y bases de datos necesaria para, en su caso, el etogramiento y operación de políticas sociales del Gobierno commatividad personales en personales en políticas sociales del Gobierno 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.

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.

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacunación Marca de vacuna: Lote:

0,206,21 PFIZER

J LFC-2495

PRIMERA O SEGUNDA

Garzález

Cano

EDAD 50 años

CURP (Clave única de registro de población)

GOCI FOOB 27 MDFNNROS

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL) AMP 217151216171510

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 sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la dentidad 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 otropamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como la obligaciones retativas a la transparencia, en 1 ferminos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en bienestar 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 Obligadoss. 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.



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

A50-27526750 TERESA GONZALEZ CANO Sexo Mujer OHombre

Apellido 1 (first tamily name)

Apellido 2 (second family rame)

Entidad federativa de vacunación

Edo de Mex

CURP (Clave única de registro de población) _{Nala} GOCT700827MDFNNR08

Municipio de vacunación

Nombre de la persona Marca de la vacuna Fecha de vacunación vacunadora y sello de la Vacuna (Vaccine manufacturer) (Date of vaccination) unidad de vacunación (Vaccine) Lote de la vacuna (Vaccinator's name and stamp) (Vaccine lot number) Refuerzo COVID-19 80 (booster)