COMPROBANTE DE VACUNACIÓN

GOBJERNO DE MÉXICO

BRIGADA Correcaminos

| Fecha de la vacunación Marca de vacuna: | PERSONA PERSONA I | CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA | |
|---|----------------------------|---|--|
| TERESA GONZAL EZ CAMO | Lote: = 1 2245 | Dosis: PRIMERA O SEGUNDA O UNICA | |
| CURP (Clave única de registro de poble 1/2) | AFECTOS | SEXO HO MA | |
| GOC1700827MDFNNR08 | FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA | | |
| INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACU | NA | | |

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 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: 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 para mantener una base histórica con fines estadisticos y de obligaciones que se deriven de monta y para mantener una base histórica con fines estadisticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en terminos de la 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

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SAD

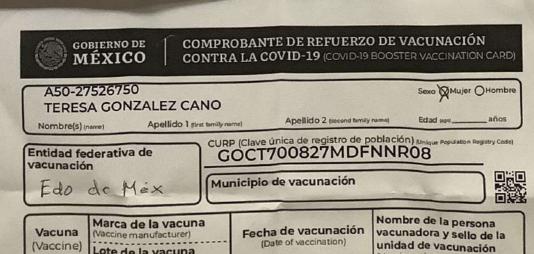
| Parallel and the second | | PERSONA II | NTERESADA |
|--|----------|-------------------|---------------------------|
| Fecha de la vacunación Marca de vacunación Mar | | | Dosis: PRIMERA O SEGUNDA |
| -teresa NOMBRE(S) | González | Cano APELLIDO2 | SEXO HO MAY EDAD 50 años |
| G.O.C.T. 7.0.08.2.7.10 | | REGISTRO MIVACUNA | (OPCIONAL) |

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.





CERTIFICADO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE

Clave Única de Registro de Población: Unique Population Registry Code:

GOCT700827MDFNNR08

Nombre completo: Full name:

TERESA GONZALEZ CANO

1° Dosis

First dose

2° Dosis

Second dose

Fecha de aplicación: Application date:

2021-05-05

Marca de la vacuna:

Vaccine manufacturer:

Pfizer

Lote de la vacuna:

Vaccine lot number:

FT6924

Fecha de aplicación: Application date:

Sin registro

Marca de la vacuna:

Vaccine manufacturer:

Sin registro

Lote de la vacuna:

Vaccine lot number:

Sin registro



SELLO DIGITAL/DIGITAL STAMP: 1171c653-a283-4f64-9bfe-7e53f852ef2e

> Emisión del documento/Document issued: 2022-03-28 10:33:50

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 scann the QR code that should open the page https://cvcovid.salud.gob.mx