





COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacunación Marca de vacuna: Astro Zeneca	Lote: Dosis: ABX 3794 PRIMERA O SEGUNDA O
Iselationisa Sienz NOMBRE(S) APELLIDO	Salatav SEXO HO MO APELLIDO 2 EDAD 48 años
CURP (Clave única de registro de población) S.A.S. J. 7. 2. L.O. Q. 4. M. N. L. N. L. S. L.	FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL) AM- 4.1.3.1.0.1.2.6
INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VAC	UNA

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 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 Cobierno 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 saludgob.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.







COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacunación Marca de vacuna: Lote:	Dosis:
OFFICIAL ASTRAZERECQ 177723	PRIMERA O SEGUNDA O
Isela Francisca Saenz Salgzar APELLIDO?	SEXO HO MA
CURP (Clave única de registro de población) FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA	(OPCIONAL)
SASJAZIOOABNLNUSII AM-41316	25

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 de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y alpolítica 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 Cobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estas y para mantener una base histórica con fines estadisticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en terminos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en bienestar, gobarna, y saludaçobarna. 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 sú uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.



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

sela Francisca

Saenz

Salazar

Sexo Mujer OHombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Entidad federativa de vacunación

N.L.

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

57721004MNLNLS1

Municipio de vacunación

Vacuna (Vaccine) Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer)

Lote de la vacuna

(Vaccine lot number)

Refuerzo COVID-19 (booster)

Astra Zeneca NP0035

Fecha de vacunación

(Date of vaccination)

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

