



INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

vigita su salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o sintoma que presentes dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportario de inmediato, esto nos permitira 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 liama 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



COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacunación Marca de vacuna: 2 0 0 5 2 1 Pfizer/BioNTech

JESUS EDUARDO

HARO

LUNA SERO HO M APPLLIDGE EDAD 47

CURP (Clave única de registro de población)

HALJ730830HJCRNS08 AM-

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL)

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o sintoma que presentes dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportario 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 llarna al telefono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria. al 800.0044.800 Para obtener más información sobre la COVID-19 visita: coronavirus gob.mx