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:
DIGG820610MDFZNN02

Nombre completo:
Full name:
GINGER NAYELLI DIEZ DE BONILLA GONZALEZ

1° Dosis First dose	2° Dosis Second dose
Fecha de aplicación: Application date: 2021-08-19	**Fecha de aplicación:** Application date: Sin registro
Marca de la vacuna: Vaccine manufacturer: Pfizer	**Marca de la vacuna:** Vaccine manufacturer: Sin registro
Lote de la vacuna: Vaccine lot number: 29125BA	**Lote de la vacuna:** Vaccine lot number: Sin registro

SELLO DIGITAL/DIGITAL STAMP:
3c90d27c-7771-4777-88bc-db2dd06a987b

Emisión del documento/Document issued:
2022-03-30 17:55:13

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**

"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 MÉXICO | BRIGADA Correcaminos

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación: 19 08 21 (D D M M A A)
Marca de vacuna: Pfizer
Lote: 29125BA
Dosis: PRIMERA ● SEGUNDA ○ ÚNICA ○

NOMBRE(S): GINGER NAYELLI
APELLIDO 1: DIEZ DE BONILLA
APELLIDO 2: GONZALEZ
SEXO H ○ M ●
EDAD 39 años

CURP (Clave única de registro de población): DIGG820610MDFZNN02
FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA: A30-37150606

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.** Rocio Manuel 09.15

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 estos 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, 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.

GOBIERNO DE MÉXICO | BRIGADA Correcaminos

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación: 24 01 22 (D D M M A A)
Marca de vacuna: Astra Zeneca
Lote: 78161
Dosis: PRIMERA SEGUNDA ÚNICA

NOMBRE(S): Ginger Nayelli
APELLIDO 1: Diez de Bonilla
APELLIDO 2: Gonzáles
SEXO H ○ M ●
EDAD 39 a

CURP (Clave única de registro de población): DIGG820610MDFZNN02
FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA:

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 d vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actuali 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 pe sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Na 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 Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en térm 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 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 polít 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 vacunas.