

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

A40-47680869

Sexo Mujer OHombre

VERONICA MARICELA MARTINEZ QUIROZ

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) N 9

Entidad federativa de vacunación

Estado de Marico

CURP (Clave única de registro de población) _[Unique Population Registry Code]
MAQV720919MDFRRR05

Municipio de vacunación

alnepand



Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (VSquemar (Valturer) Lote de la vacuna (VSccing (genymber) > 1	(Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	SPUTUIK	D. 2. 2. 2. 2. 2. A.	Connie Monserrat Castillo Sosa