

(Vaccine lot number)

Refuerzo COVID-19 (booster)

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

(Vaccinator's name and stamp)

A40-44914977 Sexo OMujer C			Sexo OMujer OHombre
ANGEI	EDUARDO ROSALES		name) Edad (ago)años
Nombre(s)		•	
Entidad federativa de vacunación CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code) RORA780222HNTSMN02			
	Mu	unicipio de vacunación	
Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) Lote de la vacuna (Vaccine lot number)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)		D D M M A A	
GOBIERNO DE COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN MÉXICO CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)			
A40-44914977 ANGEL EDUARDO ROSALES RAMOS Nombre(s) (name) Apellido 1 (first family name) Apellido 2 (second family name) Edad (sqs) años			
Entidad federativa de vacunación CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code) RORA780222HNTSMN02			
Municipio de vacunación			
Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) Lote de la vacuna	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación

M