Folio mivacuna: A18-91078201

vacunas.

Folio captura (opcional)



## **EXPEDIENTE DE VACUNACIÓN** CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacun		ca de vacuna:	:	Lote:		Dosis: PRIMERA O SEGUNDA O ÚNICA
JAVIER GUA	DALUPE	MARTINEZ F	LORES APELLIDO 1		APELLIDO 2	SEXO HO MO  EDAD años
CURP (Clave única de MAFJ981205		•		Tel	éfono ó celular 1	
Correo Electrónico				Tel	éfono ó celular 2	
Calle	N. Exterior	N. Interior	Colonia	C.P.	Municipio	Estado
PADECIMIENTOS	Diabetes si no	Hipertensión si no	Embarazo si no	Otra (opc	ional)	
Se garantiza la protección de lo sensibles serán utilizados y vino Vacunación y demás políticas so Federal, así como las obligacior normatividad y disposiciones ap Ley General de Protección de D prohibido su uso para fines distir	culados para verificado ociales, así como para nes que se deriven de licables. Consulte el av eatos Personales en P	ción y confirmación de la i integrar expedientes y bas estos y para mantener una viso integral de privacidad e osesión de Sujetos Obligado	dentidad dentro del l es de datos necesaria a base histórica con f n <b>https://mivacuna.sa</b>	marco de la pland s para, en su caso ines estadísticos y <b>lud.gob.mx</b> Lo an	eación, implementación y aplica , el otorgamiento y operación d , de obligaciones relativas a la t terior se informa en cumplimient	ación de la Política Nacional d e políticas sociales del Gobierno transparencia, en términos de la to a los artículos 26, 27 y 28 de la

Correcaminos MEXICO

**GOBIERNO DE** 

## **COMPROBANTE DE VACUNACIÓN** CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Dosis: Fecha de la vacunación Marca de vacuna: Lote: PRIMERA SEGUNDA ÚNICA

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

## JAVIER GUADALUPE MARTINEZ FLORES

APELLIDO 2 EDAD \_\_\_\_\_

**CURP** (Clave única de registro de población)

**FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA** 

MAFJ981205HCLRLV04

A18-91078201

## 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 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

**BRIGADA** 

SEXO HO MO

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.