Folio mivacuna: A40-48297637 Folio captura (opcional)



## EXPEDIENTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacun	ación <mark>Mar</mark>	ca de vacuna	:	Lote:							<b>Dosi</b> PRIM	i <b>s:</b> IERA ()	
D D M M A										SEGUNDA C ÚNICA			
JOEL CLEME	NTE SERI	RANO								SEXO	ном	10	
NOMBRE(S)			APELLIDO 1				APE	LLIDO	2	EDAD		años	
CURP (Clave única de registro de población)					Teléfono ó celular 1								
CESJ730124F	HVZLRLO	7											
Correo Electrónico					Teléfono ó celular 2								
Calle	N. Exterior	N. Interior	Colonia	C.P.		Mun	icipio	)		E	stado		
PADECIMIENTOS	Diabetes si no	Hipertensión si no	Embarazo si no	Otra (c	pcion	oal)							
Se garantiza la protección de lo	s datos personales e	n cumplimiento con la Ley	General de Protecció	n de Datos Pe	ersonale	s en Pos	sesión d	e Sujeto	os Oblig	gados. L	os datos	personales	

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.



Dosis:

## COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA

recha de la vacunación intalica de vacuna.	ote.	PRIMERA O			
	J		SEGUNDA O ÚNICA		
D D M M A A					
JOEL CLEMENTE SERRANO			SEXO HO MO		
NOMBRE(S)	APELLIDO 1	APELLIDO 2	EDAD años		
CURP (Clave única de registro de población)		FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA	,		
CESJ730124HVZLRL07	A40-48297637				

## INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Marca do 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* 

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 Cobierno 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.