Folio mivacuna: A18-107170997

Folio captura (opcional)



EXPEDIENTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

Fecha de la vacun	ación Mar	ca de vacuna:	:	Lote:		Dosis: PRIMERA O SEGUNDA O ÚNICA
LUIS EDUAR	DO BAHE	NA CASTILL	.O APELLIDO 1		APELLIDO 2	SEXO HO MO
CURP (Clave única de	registro de po	blación)		- T	eléfono ó celular 1	
BACL030601 Correo Electrónico	HMSHSS	49			Teléfono ó celular 2	
Calle	N. Exterior	N. Interior	Colonia	C.P.	Municipio	Estado
PADECIMIENTOS	Diabetes si no	Hipertensión	Embarazo si no	Otra (o	pcional)	
sensibles serán utilizados y vin- Vacunación y demás políticas se Federal, así como las obligacion	culados para verificado ociales, así como para nes que se deriven de	ción y confirmación de la id integrar expedientes y base estos y para mantener una	dentidad dentro del n es de datos necesarias a base histórica con fi	narco de la p s para, en su c nes estadístic	rsonales en Posesión de Sujetos Ol laneación, implementación y aplicaso, el otorgamiento y operación do os y de obligaciones relativas a la la parterior de la companya de la la la companya de la	ación de la Política Nacional d le políticas sociales del Gobiern transparencia, en términos de l

isposiciones 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.



COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

CURP (Clave única de registro de	población) FOLIO D	E REGISTRO MIVACUNA	
NOMBRE(S)	APELLIDO 1	APELLIDO 2	EDAD años
LUIS EDUARDO BAI	HENA CASTILLO		SEXO HO MO
D D M M A A			SEGUNDA O ÚNICA
Fecha de la vacunación Ma	arca de vacuna: Lote:		PRIMERA ()

A18-107170997

BACL030601HMSHSSA9

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

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.