

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación **17 01 22** Marca de vacuna: **ASTRAZeneca** Lote: **NN 0225** Dosis: PRIMERA SEGUNDA UNICA
D D M M A A

ISIS DOANE GUZMAN ZENTENO SEXO HO MUJER
NOMBRE(S) APELLIDO 1 APELLIDO 2 EDAD **26** años

CURP (Clave única de registro de población) **GUZI950513MPLZNS03** FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA **A18-111484229**

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

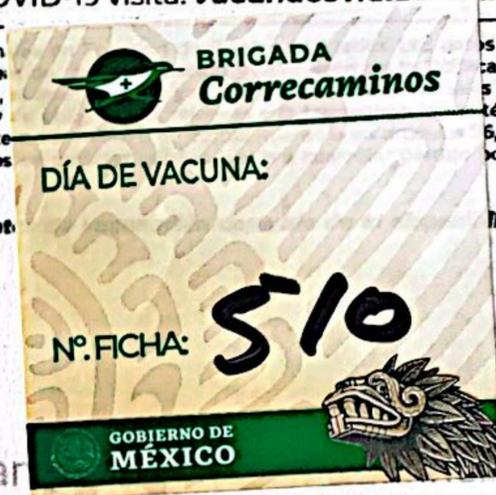
Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.



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 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 éstos 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; ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación.



Escar



COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación **27 04 22** Marca de vacuna: **Astra** Lote: **ACC3142** Dosis: PRIMERA SEGUNDA
D D M M A A

ISIS Doane Guzman Zenteno SEXO HO MUJER
NOMBRE(S) APELLIDO 1 APELLIDO 2 EDAD **26** años

CURP (Clave única de registro de población) **GU21950513MPLZM503** FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL) **AM-**

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 vacunacovid.gob.mx O llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre la COVID-19 visita: coronavirus.gob.mx

La aplicación de la Política Nacional de Vacunación es de carácter público; ajena a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa. Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales 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 éstos 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 bienestar.gob.mx y 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 en el Programa.