

Folio mivacuna (opcional):

Folio captura (opcional)

BRIGADA
Correccaminos

EXPEDIENTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

BRIGADA

Fecha de la vacunación

Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA
SEGUNDA

D D M M A A

Requisitar únicamente lo marcado con asterisco rojo

SEXO H M *

NOMBRE(S) *

APELLIDO 1 *

APELLIDO 2 *

EDAD _____ años

CURP (Clave única de registro de población) *

Teléfono ó celular 1 *

Correo Electrónico *

Teléfono ó celular 2

Calle *

N. Exterior *

N. Interior *

Colonia *

C.P. *

Municipio *

Estado *

PADECIMIENTOS

* Diabetes

 sí no

Hipertensión

 sí no

Otra (opcional) _____

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. 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 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.

GOBIERNO DE
MÉXICOBRIGADA
Correccaminos

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación

Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA
SEGUNDA

D D M M A A

NOMBRE(S) *

APELLIDO 1 *

APELLIDO 2 *

SEXO H M *
EDAD _____ años

CURP (Clave única de registro de población) *

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. 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 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.