



GOBIERNO DE MEXICO

COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

Sexo Mujer Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) _____ años

Entidad federativa de vacunación

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

Municipio de vacunación

Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) ----- Lote de la vacuna (Vaccine lot number)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	-----	_____ D D M M A A	



GOBIERNO DE MEXICO

COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

Sexo Mujer Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) _____ años

Entidad federativa de vacunación

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

Municipio de vacunación

Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) ----- Lote de la vacuna (Vaccine lot number)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	-----	_____ D D M M A A	

VACUNACION JORNADA MEDICOS

NOMBRE COMPLETO	
TELEFONO	
DIRECCION	
CORREO	
CURP	
DATOS DE PRIMERA DOSIS	
FECHA	
PUNTO DE VACUNACION	
MARCA	
LOTE	
DATOS DE SEGUNDA DOSIS	
FECHA	
PUNTO DE VACUNACION	
MARCA	
LOTE	

VACUNACION JORNADA MEDICOS

NOMBRE COMPLETO	
TELEFONO	
DIRECCION	
CORREO	
CURP	
DATOS DE PRIMERA DOSIS	
FECHA	
PUNTO DE VACUNACION	
MARCA	
LOTE	
DATOS DE SEGUNDA DOSIS	
FECHA	
PUNTO DE VACUNACION	
MARCA	
LOTE	