Folio mivacuna: A12-121332060

Folio captura (opcional)

BRIGADA *Correcaminos*

EXPEDIENTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 BRIGADA

Fecha de la vacunación D D M M A A

Marca de vacuna:

Lote:

Dosis: PRIMERA ○ SEGUNDA ○ ÚNICA ○

ANGELA AREVALO CORONADO

NOMBRE(S) APELLIDO 1 APELLIDO 2

SEXO H○ M○ EDAD _____ años

CURP (Clave única de registro de población)
AECA090502MSPRRNA4

Teléfono ó celular 1

Correo Electrónico

Teléfono ó celular 2

Calle **N. Exterior** **N. Interior** **Colonia** **C.P.** **Municipio** **Estado**

PADECIMIENTOS **Diabetes** si no **Hipertensión** si no **Embarazo** si no **Otra** *(opcional)*_____

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.

GOBIERNO DE MÉXICO | BRIGADA *Correcaminos*

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación D D M M A A

Marca de vacuna:

Lote:

Dosis: PRIMERA ○ SEGUNDA ○ ÚNICA ○

ANGELA AREVALO CORONADO

NOMBRE(S) APELLIDO 1 APELLIDO 2

SEXO H○ M○ EDAD _____ años

CURP (Clave única de registro de población)
AECA090502MSPRRNA4

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA
A12-121332060

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.