



GOBIERNO DE
MÉXICO

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

			Sexo ☒ Mujer ☐ Hombre
MALINALLITZIN ESQUIVEL LUGO			26
Nombre(s) (name)	Apellido 1 (first family name)	Apellido 2 (second family name)	Edad (age) años

Entidad federativa de
vacunación

QUERÉTARO

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)
E U L M 9 4 0 6 2 8 M Q T S G L 1 0

Municipio de vacunación

QUERÉTARO

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)	Moderna ----- 022121A	11/20/21 D O M M A A	