



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

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

A40-47851352

Sexo  Mujer  Hombre

**MARIA HERNANDEZ DE JESUS**

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)

**HEJM790826MOCRSR02**

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)	-----	<div style="text-align: center;">           _____            D D M M A A         </div>	



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

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

A40-47851352

Sexo  Mujer  Hombre

**MARIA HERNANDEZ DE JESUS**

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)

**HEJM790826MOCRSR02**

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)	-----	<div style="text-align: center;">           _____            D D M M A A         </div>	