

Carnet único de vacunación contra el SARS CoV2 (COVID-19)

MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido

SCHUSTER CARLOS

Fecha de Nacimiento

DNI

26 324 599

Teléfono

Domicilio

Localidad

Provincia

Motivo de indicación de vacuna



Es importante completar el esquema con la misma marca de vacuna con que lo iniciaste.

No olvides presentar tu carnet cuando te acerques para recibir la segunda dosis.

argentina.gob.ar/salud
Línea 120

Dirección de Control
de Enfermedades
Inmunoprevenibles



Ministerio de Salud
Argentina

SCHUSTER

Si posterior a la fecha de emisión de este carnet se requiere a la línea 120.

Unidad de Vacunación

VACUNA		POSIS	FECHA	LOTE	VACINADOR O CENTRO DE VACUNACIÓN (firma y sello)	OBSERVACIONES
Sinopharm	1	✓	24-06-21	202105B0867	COTALCO	próxima vacunación a partir de
	2	✓	23-07-21	202106B1346	V ^o Wladimir Viloria Lic. en Enfermería M.P. 660	próxima vacunación a partir de
Marca	1					
	2					

OBSERVACIONES: