

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

MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido ITURGAY ROBERTO

Fecha de Nacimiento 04.07.83 DNI 30853151

Teléfono 2974625595

Domicilio DOU BOSCO 1132

Localidad C. OLIVIA Provincia STA. CRUZ

Motivo de indicación de vacuna 38 AÑOS



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.



IMPORTANTE

- IMPORTANTE**
- Si posterior a la vacunación Ud. presenta algún síntoma, consulte al centro de salud y muestre este carnet.
 - Para consultas sobre las vacunas contra COVID-19 comunicarse a la línea 120.

• El tiempo entre las dos dosis de la vacuna es el intervalo máximo. La protección se debe completar el esquema transcurran más días que el intervalo mínimo.

VACUNADOR O CENTRO
DE VACUNACIÓN (firma y sello)

Encuadernación V.
Auxiliar de Farmacia
M. E. - 206

Graciela Rudkin
 11 en Enfermería
 MP LE 036

OBSERVACIONES: