

**Carnet único de vacunación
contra el SARS CoV2
(COVID-19)**
MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido GENTILEMATTI GUSTAVO

Fecha de Nacimiento 23/05/1970 DNI 33022528

Teléfono _____

Domicilio _____

Localidad 23 de mayo Provincia C.P.

Motivo de indicación de vacuna O.A.S.

! 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 Infecciosas

Ministerio de Salud Argentina

- Si presentar a la vacunación tal, presentar algún síntoma, consultar al centro de salud y mostrar 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 de 14 días. En caso de no poder cumplir con el tiempo, se debe registrar el esquema de las dosis, siempre respetando los días que el intervalo mínimo.

VACUNA	DOSES	FECHA	LOTE	VACUNADOR O CENTRO DE VACUNACIÓN (Forma y sello)	OBSERVACIONES
ASTRAZENECA		30/04/21	N10335	Virginia Medero M.O. 2773 Sector Vacunación HOSPITAL 25 DE MAYO (L.P.)	primera vacunación a partir de 22/02/21
ASTRAZENECA	x	04/09/21	NJK0225	Virginia Medero M.O. 2773 Sector Vacunación HOSPITAL 25 DE MAYO (L.P.)	
MODERNA		12/10/21	940915	IRENE GARRO Enfermera MATERNAL	primera vacunación a partir de

OBSERVACIONES: