

Nombre y Apellido

José Lautaro Fabián

IMPORTANTE

Si posterior a la vacunación presentas algún síntoma, consultá al centro de salud y mostrá este carnet. Para consultas sobre las vacunas contra COVID-19 comunicate al 0800 333 1002 - opción 1

El tiempo entre las dosis de la vacunación es el intervalo mínimo. Para lograr la máxima protección se debe completar el esquema de dos dosis, aunque transcurran más días que el intervalo mínimo.

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	VACUNADOR O CENTRO DE VACUNACIÓN (FIRMA Y SELLO)	OBSERVACIONES
MARCA AstraZeneca	1º	18-06-21	77S34	Hosp. P.D.L.S.	PRÓXIMA VACUNACIÓN
Cansino	2º	27-04-22	NCOV 202105008V	Hosp. P.D.L.S.	
MARCA Moderna	1º Ref	19/12/22	045C22A	Hosp. P.D.L.S.	
	2º				

Observaciones:

Esta libreta es un documento importante. Guardalo en un lugar seguro y sacale una foto para tenerlo disponible siempre. Al momento de la vacunación recibirás información adicional sobre la vacuna aplicada.