

Para estar protegido contra la COVID-19, además de la vacuna tenés que cumplir las recomendaciones vigentes:

- Uso de barbijo
- Lavado frecuente de manos con agua y jabón
- Mantener la distancia de 2 metros con otras personas
- No compartir el mate ni la vajilla

Ante la presencia de síntomas de la enfermedad COVID-19 consultá inmediatamente al sistema de salud de tu localidad y evitá el contacto con otras personas.

Este carnet 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.

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

MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido: Arroyago Luis

Fecha de Nacimiento: 21/07/54

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.

servicio telefónico
Línea 120

Ministerio de Salud
de Argentina



Nombre y Apellido: _____

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 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	OBSERVACIONES
Marca <u>Astrazeneca</u>	1 ^{ra} ✓	<u>18/06</u>	<u>NH0163</u>	<u>Bucache</u>	próxima vacunación a partir de _____
	2 ^a ✓	<u>21/08/21</u>	<u>77786</u>	<u>Don Bosco</u>	
Marca _____	1 ^{ra}				próxima vacunación a partir de _____
	2 ^a				

OBSERVACIONES:

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 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	OBSERVACIONES
Marca <u>Astrazeneca</u>	1 ^{ra} ✓	<u>18/06</u>	<u>NH0163</u>	<u>Bucache</u>	próxima v
	2 ^a ✓	<u>21/08/21</u>	<u>77786</u>	<u>Don Bosco</u>	
Marca <u>Moderna</u>	1 ^{ra} ✓	<u>29/06/22</u>	<u>0854210</u>	<u>U. Florencia</u>	próxima
	2 ^a				

OBSERVACIONES:

Si al momento de la vacunación Ud. presenta algún síntoma, consulte al centro de salud que emitió 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 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	OBSERVACIONES
Marca <i>Astrazeneca</i>	1° ✓	<i>18/06</i>	<i>WHO163</i>	<i>Rucache</i>	próxima vacunación a partir de / /
	2° ✓	<i>21/08/21</i>	<i>77786</i>	<i>Don Bosco</i>	
Marca <i>Moderna</i>	1° <i>RUC</i>	<i>29/06/22</i>	<i>085M21D</i>	<i>Villa Florencia</i>	próxima vacunación a partir de / /
<i>Moderna</i>	2°	<i>06/02/23</i>	<i>026E22A</i>	SUBSECRETARIA DE SALUD CENTRO DE SALUD VILLA FLORENCIA "JUAN JOSE DURAN" In. MANGO 950 - TEL: 443 0495	

OBSERVACIONES: