

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

Provincia de La Pampa

Nombre y Apellido: Luna Enrique

Fecha de Nacimiento: 25/06/21 DNI: 31941992

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Localidad: 25 de Mayo Provincia: LP

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.gov.ar/ Salud
Línea 120

Dirección de Control

Nombre y Apellido: _____

IMPORTANTE

- Si posterior a la vacunación Ud. presenta algún síntoma, consulte al centro de salud y muestre este carnet.
- Para consultar sobre los riesgos 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, siempre transcurrido más días que el intervalo mínimo.

VACUNA	DOSE	FECHA	LOTE	VACUNADOR O CENTRO DE VACUNACIÓN (firma y sello)	OBSERVACIONES
<u>Sinopharm</u>	<u>1</u>	<u>25/06/21</u>	<u>2021060501</u>	<u>Dr. ALBERTO</u> <u>MAT. 10.08</u>	primera vacunación a partir de <u>23/07/21</u>
<u>Sinopharm</u>	<u>2</u>	<u>12/01/21</u>	<u>2021060501</u>	<u>Alberto Ibaceta</u> <u>M.P. 3078</u> <u>Sector Vacunación</u> <u>PROV. LA PAMPA (LP)</u>	—
<u>Pfizer</u>	<u>x</u>	<u>02/01/22</u>	<u>F18082</u>	<u>Alberto Ibaceta</u> <u>M.P. 3078</u> <u>Sector Vacunación</u> <u>PROV. LA PAMPA (LP)</u>	primera vacunación a partir de <u>1/2/22</u>
<u>SPUTNIK V</u>	<u>1</u>	<u>22/7/22</u>	<u>10045</u> <u>10044</u>	<u>Alberto Ibaceta</u> <u>M.P. 3078</u> <u>Sector Vacunación</u> <u>PROV. LA PAMPA (LP)</u>	—

OBSERVACIONES: