

VACUNACIÓN
COVID-19

El plan de vacunación más importante en la historia de Neuquén

LIBRETA ÚNICA
Vacunación contra el SARS CoV2
(COVID-19)

MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido: Maximiliano Garcia

Fecha de Nacimiento: 35 DNI: 493850

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: Neuquén

Motivo de indicación de vacuna: _____

! Es importante completar el esquema de vacunación.

No olvides presentar tu libreta cuando te acerques para recibir la segunda dosis.






Salud Neuquén

NEUQUÉN

JUNTOS
PODEMOS

Nombre y Apellido: _____

IMPORTANTE

Si posterior a la vacunación presentas algún síntoma, consulta al centro de salud y mostrá esta carnet. Para consultas sobre las vacunas contra COVID-19 comunicate al 0664 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	DOSES	FECHA	LOTE	VACUNADOR O CENTRO DE VACUNACIÓN (FIRMA Y SELLO)	OBSERVACIONES
MARCA <u>SPINER</u>	1°	<u>12/12/21</u>	<u>I-540828</u>	<u>García E. García</u> Firma	PRÓXIMA VACUNACIÓN
	2°	<u>14/01/22</u>	<u>20690000</u>		
MARCA	1°				
	2°				

Observaciones: _____

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

10:31

68%

←

Detalle de Vacuna

≡



APLICACIÓN DE VACUNA

GARCIA, MAXIMILIANO

Documento

35493850

Género

masculino

Vacuna

Pfizer Bivariante BA 4 5

Fecha de aplicación

10 de febrero del 2023

Dosis

Refuerzo

Efector

HTAL PLOTTIER