

Para estar protegido contra la COVID-19, además de la vacuna debes 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)

MAYCELE M. ANES

Nombre y Apellido: M. ANES, MAYCELE

Fecha de nacimiento: 20/12/85 por 2025-12

Trabaja: _____

Domicilio: N. Moreno 1832

Localidad: San Martín Provincia: BA

Método de notificación de eventos: _____

Es importante completar el esquema con la misma marca de vacuna con que lo iniciaste. No olvidés presentar tu carnet cuando lo entregues para recibir la segunda dosis.

Apóyate por arriba 114x148

Ministerio de Salud
Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires

Nombre y Apellido: _____

IMPORTANTE

- Si posterior a la vacunación (M. presenta algún síntoma, consultá al centro de salud y muestra 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 (firma y sello)	OBSERVACIONES
Marca <u>Sanofi</u>	1	<u>10/11/21</u>	<u>N110174</u>	<u>[Firma]</u>	próxima vacunación a partir de _____
Marca <u>Sanofi</u>	2	<u>18/12/21</u>	<u>74769</u>	<u>[Firma]</u>	próxima vacunación a partir de _____
Marca <u>Moderna</u>	3	<u>13/02/23</u>	<u>0482 224</u>	<u>Rodriguez NL</u> <u>POSTE SANITARIO</u> <u>MORAN X</u>	próxima vacunación a partir de _____

OBSERVACIONES: