

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: Luña Fernando

Fecha de Nacimiento: 02/09/77 DNI: 28183658

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Localidad: RDS Provincia: MDZ

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.

NEUQUÉN PROVINCIA | **JUNTOS PODEMOS MÁS**

Salud Neuquén

Nombre y Apellido _____

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 <u>ASIM 21/20</u>	1°	04/06/21	NH0174	HNDZ	PRÓXIMA VACUNACIÓN
	2°	09/08/21	NJ0272	HNDZ	
MARCA <u>PF220/20</u>	1°	18/01/22	FN3815	HNDZ	
	2° Ref consimo	27-05-22	202109013VT	Hosp. R. DLS	
<u>Primer Buzante 39 Ref 16-2-23 GJ2544 HNDZ</u>					
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.