

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

Nombre y Apellido: Zobargo Diego

Fecha de Nacimiento: 09/06/90 DNI: 35.215.608

Teléfono: _____

Domicilio: Bs. As. 385

Localidad: C.S. Provincia: R.N.

Motivo de indicación de vacuna: 30/34

! Es importante completar el esquema con la vacuna del mismo laboratorio que lo iniciaste.
No olvides presentar tu carnet cuando te acerques para recibir la segunda dosis.

argentina.gob.ar/salud
0800.222.1002

Ministerio de Salud
Argentina

! Es importante completar el esquema con la vacuna del mismo laboratorio que lo iniciaste.
No olvides presentar tu carnet cuando te acerques para recibir la segunda dosis.

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 al 0800-222-1002

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	VACUNATORIO (firma y sello)	OBSERVACIONES
Sinopharm	1 ^a x	29/04/21	2021060102	VACUNATORIO COVID-19 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS CONICET Buenos Aires	Debe regresar el día <u>31/08/21</u>
	2 ^a x	24/08/21	20210602124		para la 2 ^a dosis
Pfizer	3 ^o x	17-11-22	FN3815	VACUNATORIO COVID-19 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS CONICET Buenos Aires	Debe regresar el día <u>22/06/23</u>
	4 ^{to}	22-02-23	612544		para la 2 ^a dosis
	1 ^a				Debe regresar el día / /
	2 ^a				para la 2 ^a dosis
	1 ^a				Debe regresar el día / /
	2 ^a				para la 2 ^a dosis