

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 35.245.608

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

Dirección de Control
de Enfermedades
Inmunoprevención



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° x	29/7/21	202106B1421	Nicola Freyre Parada Mónica Aux. en Enfermería Mat. y N.º 1005	Debe regresar el día 31 / 8 / 21
	2° x	24/09/21	202108B2124		para la 2° dosis
	1°				Debe regresar el día / /
	2°				para la 2° dosis
	1°				Debe regresar el día / /
	2°				para la 2° dosis
	1°				Debe regresar el día / /
	2°				para la 2° dosis