

# Carnet único de vacunación contra el SARS CoV2 (COVID-19)

MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido Benito Eduardo

Fecha de Nacimiento 12.12.76 DNI 24266801

Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio Quintuco 1161

Localidad Catriel Provincia RN

Motivo de indicación de vacuna 18.59

**Importante completar el esquema con la vacuna del mismo laboratorio que lo iniciaste.**

**Importante** completar el esquema con la vacuna del mismo laboratorio que lo iniciaste.  
Si ya completó el esquema, no volver a presentar tu carnet cuando te vacunes 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 comuníquese al 0800-222-1002

| VACUNA      | DOSIS | FECHA    | LOTE    | VACUNATORIO (firma y sello) | OBSERVACIONES         |
|-------------|-------|----------|---------|-----------------------------|-----------------------|
| SputnikV    | 1     | 21.5.21  | IG00471 | [Firma]                     |                       |
| Astrazeneca | 1     | 29.08.21 | NJ0272  | [Firma]                     | Debo regresar el 21.6 |
| FFI7512     | 30    | 28.12.21 | FJ4188  | [Firma]                     | Debo regresar         |
| Si          | 2     | 24/05/22 | GM3740  | [Firma]                     | Debo regresar         |
|             |       |          |         |                             |                       |
|             |       |          |         |                             |                       |
|             |       |          |         |                             |                       |
|             |       |          |         |                             |                       |

