

SIGAMOS

CUIDÁNDONOS

Respetemos las 5 recomendaciones básicas de la prevención



Usá tapabocas



Mantené 2 mts de distancia



Lavate las manos con frecuencia



No compartas mates ni utensilios



Ventilá los ambientes

Hoy Más que nunca #ResponsabilidadCompartida

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: Lessa María Bisbal

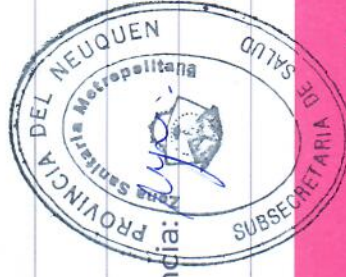
Fecha de Nacimiento: 3/4/85 DNI: 37547904

Teléfono: _____

Domicilio: B- Calechano

Localidad: Luz Provincia: _____

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.

Nombre y Apellido León's Martín, Carlos

20549404
FN: 13/09/95

IMPORTANTE

Si posterior a la vacunación presentas algún síntoma, consulta al centro de salud y mostrará este carnet.
Para consultas sobre las vacunas contra COVID-19 comunícale 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>Novartis</u>	1° <u>1da</u>	<u>21.7.21</u>	<u>2010661261</u>	<u>Café / Nicolás Javelle</u>	 PRÓXIMA VACUNACIÓN
	2° <u>2da</u>	<u>27.8.21</u>	<u>201072891</u>	<u>HTA San José</u>	
MARCA <u>Novartis</u>	1° <u>1da</u>	<u>20.1.22</u>	<u>778189</u>	<u>Café Lucio Sosa</u>	
	2° <u>2da</u>	<u>22.11.23</u>	<u>400123A</u>	VACUNATORIO 14 DE OCTUBRE	

Observaciones:

Esta libreta es un documento importante. Guárdalo en un lugar seguro y sacale una foto para tenerlo disponible siempre. Al momento de la vacunación recibirás información adicional sobre la vacuna aplicada.