

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

MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido Diego Alejandro Ferrández

Fecha de Nacimiento 26-09-88 DNI 33.769.717

Teléfono

Domicilio Rivadavia 636 2A Av. Central

Localidad Neuquén Provincia Neuquén

Motivo de indicación de vacuna



Es importante completar el esquema con la misma marca de vacuna con que lo iniciaste.
No olvides presentar tu carnet cuando te acerques para recibir la segunda dosis.

argentina.gob.ar/covid
Línea 120

Ministerio de Salud
de la Nación



Ministerio de Salud
Argentina

Nombre y Apellido FERRANDEZ Daniel A

IMPORTANTE

- Si posterior a la vacunación del presente alguna sintomatología, comunicarlo al centro de salud y mostrar este carnet.
- Para consultar sobre las vacunas contra COVID-19 comunicarse a la Línea 120.

- El tiempo entre las dos dosis de la vacuna es el intervalo mínimo. Hay que la segunda dosis en días completos el esquema de las dosis, antes de los días que el intervalo mínimo.

VACUNA	DOSES	FECHA	LOTE	VACINADOR O CENTRO DE VACUNACIÓN (firma y sello)	OBSERVACIONES
Marca <u>Sputnik</u>	1	<u>03-07-21</u>	<u>RA26-S</u>	<u>[Firma]</u>	<u>primera vacunación a cargo de</u>
Marca <u>Sputnik</u>	2	<u>21-10-21</u>	<u>LMB03</u>	<u>[Firma]</u>	<u></u>
Marca <u>Fri 2002</u>	✓	<u>05-01-22</u>	<u>FH 4672</u>	<u>[Firma]</u>	<u>primera vacunación a cargo de</u>

OBSERVACIONES:

