

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

MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido: Konradsky Graciela
 Fecha de Nacimiento: 05/2/78 DNI: 26386396
 Teléfono: _____
 Domicilio: Las Arbores 422
 Localidad: _____ Provincia: _____
 Motivo de indicación de vacuna: _____



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
Inmunoprevenibles

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	1ª	19/08/21	202106 B1243	 PINERO MONICA ENFERMERA PRINCIPAL HOSPITAL GARTHEI	Debe regresar el día 19/09/21
	2ª	21/08/21	202107 B1877		para la 2ª dosis
	1ª				Debe regresar el día / /
	2ª				para la 2ª dosis
	1ª				Debe regresar el día / /
	2ª				para la 2ª dosis
	1ª				Debe regresar el día / /
	2ª				para la 2ª dosis