

Para estar protegido contra la COVID-19, además de la vacuna tenés que cumplir las recomendaciones vigentes:

- Uso de barbijo
- Lavado frecuente de manos con agua y jabón
- Mantener la distancia de 2 metros con otras personas
- No compartir el mate ni la vajilla

Ante la presencia de síntomas de la enfermedad COVID-19 consultá inmediatamente al sistema de salud de tu localidad y evitá el contacto con otras personas.

Este carnet es un documento importante. Guardalo en un lugar seguro y sacale una foto para tenerlo disponible siempre.

Al momento de la vacunación recibirás información adicional sobre la vacuna aplicada.

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

MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido

RODRIGO TORRES

Fecha de Nacimiento

24/06/97 DNI 40521116

Teléfono

Domicilio

Localidad

Provincia

DNI

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.

Ministerio de
SALUD

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
CÓRDOBA

**ENTRE
TODOS**

Dirección de Control
de Enfermedades
Inmunoprevenibles



Ministerio de Salud
Argentina

Nombre y Apellido:

IMPORTANTE

- Si después de la vacunación Ud. presenta algún síntoma, diríjase al Hospital Rawson. En caso de ser del Interior, diríjase al hospital provincial donde fue vacunado.
- Para consultas sobre las vacunas contra COVID-19 comunicarse al 0800-122 1444

- El tiempo entre las dos dosis de la vacuna 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 <i>Pfizer</i> <i>MODERNA</i>	1°	<i>11/05/22</i>	<i>FP0265</i>	<i>Lidia Veronica Rivero</i> D.T. Farmacéutica - M.P. 1276 FARMACIA LIDER 820	próxima vacunación a partir de <i>28 días</i>
	2°	<i>23-06-22</i>	<i>0851210</i>	<i>Lidia Veronica Rivero</i> D.T. Farmacéutica - M.P. 1276 FARMACIA LIDER 820	<i>4 meses.</i>
Marca	1°				próxima vacunación a partir de / /
	2°				

OBSERVACIONES: