

Ha ricevuto
COVID-19
Vaccine
AstraZeneca

Porti con sé la carta al prossimo appuntamento e la conservi in sicurezza per un futuro riferimento.

Per maggiori informazioni sul vaccino AstraZeneca, visiti il sito www.azcovid-19.com o scansioni questo codice



AstraZeneca 

Compili le informazioni sotto riportate:

Nome della persona vaccinata:

Data della
prima dose: ___ / ___ / ___

Lotto:

Data del secondo appuntamento : ___ / ___ / ___

Data della
seconda dose: ___ / ___ / ___

Lotto:

Se manifesta un qualsiasi effetto indesiderato ne parli con il suo medico o con l'operatore sanitario. Può segnalare una sospetta reazione avversa a:
Agenzia Italiana del Farmaco sito web: <https://www.aifa.gov.it/content/segnalazioni-reazioni-avverse>

©2021 AstraZeneca. All rights reserved. XX-xxxx

Version 1.0 27 Jan 2021