

MOD.DS.17:
Scheda promemoria somministrazione
“Vaccino anti COVID-19 Vaxzevria AstraZeneca”

Ha ricevuto **“Vaccino anti COVID-19 Vaxzevria AstraZeneca”**

Nome della persona Vaccinata: _____

Data della **prima** dose: ____/____/____

*Lotto

Data consigliata per la seconda dose: ____/____/____

**È importante ricevere due dosi a distanza
di almeno 12 settimane**

Data della **seconda** dose: ____/____/____

*Lotto

*Inserire il numero di lotto riportato sull'etichetta del flaconcino o posizionare l'etichetta adesiva prestampata del flaconcino.

PORTI QUESTA SCHEDA AL PROSSIMO APPUNTAMENTO.

Utilizzi questa scheda come promemoria per la seconda dose del vaccino. Conservi questa scheda per archivio anche dopo la seconda dose.

Scansionare il codice QR con un dispositivo mobile per ottenere **queste informazioni in diverse lingue**.



www.azcovid-19.com

Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali, <http://www.ema.europa.eu>

Se si manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, si rivolga al medico, al farmacista o all'infermiere.