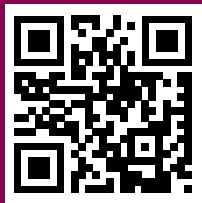


Właśnie otrzymałeś(-aś)  
szczepionkę

**COVID-19**  
**Vaccine**  
**AstraZeneca**

**Zabierz tę kartę na kolejną wizytę  
i zachowaj ją na przyszłość  
w bezpiecznym miejscu.**

Dodatkowe informacje o  
szczepionce AstraZeneca  
można uzyskać na stronie  
internetowej: **[www.azcovid-19.com](http://www.azcovid-19.com)**  
skanując poniższy kod.



AstraZeneca 

Prosimy o uzupełnienie poniższych informacji:

Osoba zaszczepiona:

Data 1. dawki: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nr serii:

Data drugiej wizyty: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Data 2. dawki: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nr serii:

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących skutków ubocznych należy zasięgnąć porady lekarza lub skontaktować się z: AstraZeneca Pharma Poland Sp.z o.o., tel.: **+48 22 10 46 080**.

**Zgłaszanie działań niepożądanych:**

**- Przedstawiciele zawodów medycznych:**

Niepożądany Odczyn Poszczepienny lekarz zgłasza za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na portalu:

**[gabinet.gov.pl](https://gabinet.gov.pl)**.

**- Pacjenci:**

Działania niepożądane można zgłaszać do:

- Lekarza
- Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, tel.: **+48 22 49 21 301**, faks: **+48 22 49 21 309**, strona internetowa: **<https://smz.ezdrowie.gov.pl>**
- Podmiotu odpowiedzialnego: AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o., strona internetowa: **<https://contactazmedical.astrazeneca.com>**