



Właśnie otrzymałaś (-eś) MODERNEJ, szczepionkę mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami).

Nazwisko osoby
zaszczepionej: _____

Data podania
pierwszej dawki: ____ / ____ / ____

*Nr serii/Lot:

Data podania
drugiej dawki: ____ / ____ / ____

Ważne, aby druga dawka została
podana po upływie 28 dni.

Data podania
drugiej dawki: ____ / ____ / ____

*Nr serii/Lot:

*Wpisz numer serii/Lot zamieszczony na etykiecie fiolki.

ZABIERZ TĘ KARTĘ ZE SOBĄ NA KOLEJNĄ WIZYTĘ.

Użyj tej karty jako przypomnienia
o drugiej dawce szczepionki.

Zachowaj tę kartę w swoich
dokumentach po otrzymaniu
drugiej dawki.

#SZCZEPIMYSIĘ



Działania niepożądane można zgłaszać
bezpośrednio do Departamentu Monitoro-
wania Niepożądanych Działań Produktów
Lecznicych Urzędu Rejestracji Produktów
Lecznicych, 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>

Pacjenci powinni zawsze zasięgnąć porady
lekarza na temat działań niepożądanych.