

COVID-19 Vaccine Moderna

Terminreminder für die 2. Dosis

Name der zu impfenden Person _____

Datum der
ersten Dosis

Chargennummer _____

Geben Sie die Chargennummer
ein, die auf dem Fläschchenetikett
angegeben ist

Geplantes Datum der zweiten Dosis

Datum der
zweiten Dosis

Chargennummer _____

Geben Sie die Chargennummer
ein, die auf dem Fläschchenetikett
angegeben ist

Verwenden Sie diese Karte als Erinnerung für Ihre
zweite Dosis des Impfstoffs. Bewahren Sie diese Karte
auch nach der zweiten Dosis für Ihre Unterlagen auf.

moderna®



Scannen Sie den Code mit einem mobilen Gerät, um die Packungsbeilage in verschiedenen Sprachen zu erhalten.

Oder besuchen Sie die folgende URL
<https://www.ModernaCovid19Global.com>

Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das Pflegepersonal. Sie können auch 438-002-3292 anrufen, um mit einem Moderna-Mitarbeiter zu sprechen.