

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 Violetkett angegeben ist*

Geplantes Datum der zweiten Dosis

Datum der zweiten Dosis

Chargennummer _____

*Geben Sie die Chargennummer ein,
die auf dem Violetkett 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 0800005606 anrufen, um mit einem Moderna-Mitarbeiter zu sprechen.