

# „COVID-19 Vaccine Moderna“

## Priminimas dėl 2 dozės

Paskiepytojo vardas ir pavardė \_\_\_\_\_

**Pirmosios dozės data:**

**Serijos numeris** \_\_\_\_\_

*Jrašykite flakono etiketėje nurodytą serijos numerį*

**Planuojama antrosios dozės data:**

**Antrosios dozės data:**

**Serijos numeris** \_\_\_\_\_

*Jrašykite flakono etiketėje nurodytą serijos numerį*

**Ši kortelė yra priminimas dėl antrosios vakcinos dozės. Net po antrosios dozės išsaugokite šią kortelę savo įrašams.**

**moderna**<sup>®</sup>  
-----



**Nuskaitykite kodą** mobiliuoju įrenginiu,  
kad gautumėte pakuotės lapelį reikiama kalba.

Arba apsilankykite adresu  
**<https://www.ModernaCovid19Global.com>**.

**Jeigu pasireiškė šalutinis poveikis, kreipkitės  
į gydytoją, vaistininką arba slaugytoją. Taip  
pat galite paskambinti (8 5) 214 1995  
ir pasikalbėti su „Moderna“ atstovu.**

© „Moderna, Inc.“, 2021

Pagaminta „MODERNA BIOTECH SPAIN, S.L.“ užsakymu  
LT-COV-2100006 04/2021

**moderna**  
-----