

PRIMILI STE CJEPIVO COMIRNATY
(mRNA cjepivo protiv bolesti COVID-19, modificiranih nukleozida)

Ime cijepljene osobe: _____

Datum prve doze: ____ / ____ / ____

*Serija:

Planirani datum
druge doze: ____ / ____ / ____

Preporučuje se primijeniti
druhu dozu 3 tjedna nakon
prve doze.

Datum druge doze: ____ / ____ / ____

*Serija:

* Upisati broj serije naveden na naljepnici bočice
ili staviti unaprijed ispisanu naljepnicu

 **COMIRNATY™**
cjepivo protiv COVID-19 (mRNA, modificiranih nukleozida)

DONESITE OVU KARTICU NA SLJEDEĆE CIJEPLJENJE.

Sačuvajte ovu karticu kao podsjetnik na drugu dozu cjepiva i zadržite ju za svoju evidenciju nakon primanja druge doze cjepiva.

Očitajte kod kako biste dobili dodatne informacije



Ako želite prijaviti nuspojavu, posjetite stranicu www.pfizersafetyreporting.com. Nuspojave možete prijaviti izravno putem nacionalnog sustava za prijavu nuspojava: Agencija za lijekove i medicinske proizvode (HALMED). Internetska stranica: www.halmed.hr ili potražite HALMED aplikaciju putem Google Play ili Apple App Store trgovine.

O rizicima i nuspojavama posavjetujte se sa svojim liječnikom.



Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet
BioNTech Manufacturing GmbH



cjepivo protiv COVID-19 (mRNA, modificiranih nukleozida)

PP-CMR-EEP-0067

© 2021 Pfizer Inc. Sva prava pridržana. Veljača 2021.