

1st dose vaccination certificate

Obdržel/a jste mRNA vakcínu COMIRNATY proti onemocnění COVID-19 (modifikovaný nukleosid) .

Jméno očkované osoby: _____

Datum podání
1. dávky: ____ / ____ / ____ *Č.šarže:

Datum pro podání
2. dávky: ____ / ____ / ____

Druhou dávku se doporučuje
podat 3 týdny po první dávce.

Datum podání
2. dávky: ____ / ____ / ____ *Č.šarže:

*Doplňte číslo šarže umístěné na štítku
injekční lahvičky nebo nalepte štítek
s předtištěným číslem šarže.

 **COMIRNATY™**
COVID-19 mRNA Vaccine (nucleoside modified)

PŘINESTE TUTO KARTU S SEBOU NA PŘÍŠTÍ NÁVŠTĚVU.

Tato karta slouží jako připomínka Vaší 2. dávky.

Uschovejte si ji i po aplikaci 2. dávky.

Oskenujte kód pro
získání více informací
přímo do vašeho
mobilního zařízení.



K nahlášení nežádoucího účinku jděte na
www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek
nebo hlaste na email:
cze.aereporting@pfizer.com

Požádejte svého lékaře o radu ohledně nežádoucích účinků.

BIONTECH

Držitel rozhodnutí o
registraci: BioNTech
Manufacturing GmbH



 **COMIRNATY™**
COVID-19 mRNA Vaccine (nucleoside modified)

PP-CVV-CZE-0028
© 2021 Pfizer Inc. Všechna práva vyhrazena. Únor 2021