

COVID-19 Vaccine Janssen

Kartica cijepljenja
Molimo Vas sačuvajte ovu karticu

Ime cijepljene osobe: _____

Datum cijepljenja: _____

Broj serije: _____

Za informacije o lijeku, skenirajte ovaj QR
kôd ili idite na

www.covid19vaccinejanssen.com



Za prijavu sumnji na nuspojave molimo Vas
obratite se Agenciji za lijekove i medicinske
proizvode
www.halmed.hr



CRO-MeEd-JANS-OT-05-12/03/2021; CP-217301