

Sie wurden geimpft mit



Vaxzevria
COVID-19 Vaccine
(ChAdOx1-S [recombinant])

Bitte bringen Sie diese Karte bei Ihrem nächsten Besuch mit und bewahren Sie diese sorgfältig auf.
Weitere Informationen erhalten Sie unter www.azcovid-19.com oder scannen Sie diesen QR-Code



Während der ersten Pandemiephase kann Vaxzevria auch als COVID-19 Vaccine AstraZeneca verteilt werden.



Sie wurden geimpft mit



Vaxzevria
COVID-19 Vaccine
(ChAdOx1-S [recombinant])

Bitte bringen Sie diese Karte bei Ihrem nächsten Besuch mit und bewahren Sie diese sorgfältig auf.
Weitere Informationen erhalten Sie unter www.azcovid-19.com oder scannen Sie diesen QR-Code



Während der ersten Pandemiephase kann Vaxzevria auch als COVID-19 Vaccine AstraZeneca verteilt werden.



Sie wurden geimpft mit



Vaxzevria
COVID-19 Vaccine
(ChAdOx1-S [recombinant])

Bitte bringen Sie diese Karte bei Ihrem nächsten Besuch mit und bewahren Sie diese sorgfältig auf.
Weitere Informationen erhalten Sie unter www.azcovid-19.com oder scannen Sie diesen QR-Code



Während der ersten Pandemiephase kann Vaxzevria auch als COVID-19 Vaccine AstraZeneca verteilt werden.



Sie wurden geimpft mit



Vaxzevria
COVID-19 Vaccine
(ChAdOx1-S [recombinant])

Bitte bringen Sie diese Karte bei Ihrem nächsten Besuch mit und bewahren Sie diese sorgfältig auf.
Weitere Informationen erhalten Sie unter www.azcovid-19.com oder scannen Sie diesen QR-Code



Während der ersten Pandemiephase kann Vaxzevria auch als COVID-19 Vaccine AstraZeneca verteilt werden.



Bitte ausfüllen:

Name:	
Sozialversicherungsnr.+Geb.datum:	
Datum 1. Dosis: __/__/__	*Charge/Lot. #:

Empfohlenes Datum für 2. Dosis: __/__/__

Datum 2. Dosis: __/__/__	*Charge/Lot. #:
--------------------------	-----------------

Scannen Sie den QR-Code für mehr Informationen zum Produkt:



Wenn Sie bei sich **Nebenwirkungen** vermuten, wenden Sie sich an Ihre Ärztin/Ihren Arzt oder Ihre Apothekerin/Ihren Apotheker oder melden Sie diese direkt online unter www.basg.gv.at/marktbeobachtung/meldewesen/nebenwirkungen oder kontaktieren Sie 0800 555 621:



*Bitte Chargennummer der Durchstechflaschen hier eintragen oder kleben Sie das vorgedruckte Etikett auf.

AT-4772, 04/2021

Bitte ausfüllen:

Name:	
Sozialversicherungsnr.+Geb.datum:	
Datum 1. Dosis: __/__/__	*Charge/Lot. #:

Empfohlenes Datum für 2. Dosis: __/__/__

Datum 2. Dosis: __/__/__	*Charge/Lot. #:
--------------------------	-----------------

Scannen Sie den QR-Code für mehr Informationen zum Produkt:



Wenn Sie bei sich **Nebenwirkungen** vermuten, wenden Sie sich an Ihre Ärztin/Ihren Arzt oder Ihre Apothekerin/Ihren Apotheker oder melden Sie diese direkt online unter www.basg.gv.at/marktbeobachtung/meldewesen/nebenwirkungen oder kontaktieren Sie 0800 555 621:



*Bitte Chargennummer der Durchstechflaschen hier eintragen oder kleben Sie das vorgedruckte Etikett auf.

AT-4772, 04/2021

Bitte ausfüllen:

Name:	
Sozialversicherungsnr.+Geb.datum:	
Datum 1. Dosis: __/__/__	*Charge/Lot. #:

Empfohlenes Datum für 2. Dosis: __/__/__

Datum 2. Dosis: __/__/__	*Charge/Lot. #:
--------------------------	-----------------

Scannen Sie den QR-Code für mehr Informationen zum Produkt:



Wenn Sie bei sich **Nebenwirkungen** vermuten, wenden Sie sich an Ihre Ärztin/Ihren Arzt oder Ihre Apothekerin/Ihren Apotheker oder melden Sie diese direkt online unter www.basg.gv.at/marktbeobachtung/meldewesen/nebenwirkungen oder kontaktieren Sie 0800 555 621:



*Bitte Chargennummer der Durchstechflaschen hier eintragen oder kleben Sie das vorgedruckte Etikett auf.

AT-4772, 04/2021

Bitte ausfüllen:

Name:	
Sozialversicherungsnr.+Geb.datum:	
Datum 1. Dosis: __/__/__	*Charge/Lot. #:

Empfohlenes Datum für 2. Dosis: __/__/__

Datum 2. Dosis: __/__/__	*Charge/Lot. #:
--------------------------	-----------------

Scannen Sie den QR-Code für mehr Informationen zum Produkt:



Wenn Sie bei sich **Nebenwirkungen** vermuten, wenden Sie sich an Ihre Ärztin/Ihren Arzt oder Ihre Apothekerin/Ihren Apotheker oder melden Sie diese direkt online unter www.basg.gv.at/marktbeobachtung/meldewesen/nebenwirkungen oder kontaktieren Sie 0800 555 621:



*Bitte Chargennummer der Durchstechflaschen hier eintragen oder kleben Sie das vorgedruckte Etikett auf.

AT-4772, 04/2021