

Приложена Ви е  
ваксина



**Vaxzevria**<sup>™</sup>

Ваксина срещу COVID-19  
(ChAdOx1-S [рекомбинантна])

По време на първоначалните етапи на пандемията Vaxzevria може също да бъде доставена в опаковки с името COVID-19 Vaccine AstraZeneca.

Моля, носете тази карта при следващото си посещение и я съхранявайте за бъдещи справки.

За повече информация за ваксината срещу COVID-19 на АстраЗенека посетете **[www.azcovid-19.com](http://www.azcovid-19.com)** или сканирайте този код.



AstraZeneca

Моля, попълнете информацията по-долу:

Име на ваксинираното лице:

Дата на 1-та доза: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Партиден №:

**Дата, на която трябва да Ви бъде приложена 2-та доза: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_**

Дата на 2-та доза: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Партиден №:

Консултирайте се с **Вашия лекар или медицински специалист** относно нежелани лекарствени реакции или се свържете с АстраЗенека България ЕООД на тел.: +359 2 90 60798.

Можете да съобщите нежелани реакции директно чрез Изпълнителна агенция по лекарствата, ул. „Дамян Груев“ № 8, 1303 София, тел.: +359 2 8903417, уебсайт: [www.bda.bg](http://www.bda.bg).