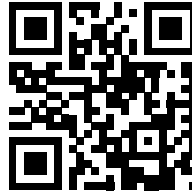


You have received  
**VAXZEVRIA™**  
(COVID-19 Vaccine  
(ChAdOx1-S [recombinant]))

**Please bring this card to your next appointment and keep it safe for future reference.**

For Patient Medication Information visit <https://www.astrazeneca.ca/en/our-medicines.html> or scan the QR code for more information



VAXZEVRIA™ (COVID-19 Vaccine (ChAdOx1-S [recombinant])) is indicated for active immunization of individuals 18 years of age and older for the prevention of coronavirus disease 2019 (COVID-19).

.....fold here.....

Name:

1<sup>st</sup> dose date:

Batch/lot number:

**Second appointment date:**

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

It is important that the second dose is given 4 to 12 weeks after the first dose.

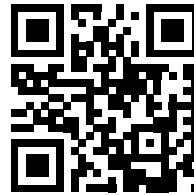
2<sup>nd</sup> dose date:

Batch/lot number:

If you have any concerns about side effects **talk to your doctor or healthcare professional** or contact 1-800-668-6000.

**Veillez apporter cette carte lors de votre prochain rendez-vous et gardez-la en lieu sûr pour référence.**

Pour obtenir les Renseignements destinés aux patients, visitez le <https://www.astrazeneca.ca/fr/our-medicines.html> ou numérisez le code QR pour plus de détails



Vous avez reçu

**VAXZEVRIA<sup>MC</sup>**

(Vaccin contre la COVID-19  
(ChAdOx1-S [recombinant]))

VAXZEVRIA<sup>MC</sup> (Vaccin contre la COVID-19 (ChAdOx1-S [recombinant])) est indiqué pour l'immunisation active des personnes âgées de 18 ans et plus, afin de prévenir la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19).

.....pliez ici.....

Nom :

Date de la 1<sup>re</sup> dose :

N° de lot :

**Date du 2<sup>e</sup> rendez-vous :**

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Il est important de recevoir la deuxième dose de 4 à 12 semaines après la première dose.

Date de la 2<sup>e</sup> dose :

N° de lot :

Si vous avez des préoccupations concernant les effets secondaires, **consultez votre médecin ou professionnel de la santé** ou composez le 1-800-461-3787.