



**Właśnie otrzymałaś (-eś) MODERNE, szczepionkę mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami).**

Nazwisko osoby  
zaszczepionej: \_\_\_\_\_

Data podania  
**pierwszej** dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\*Nr serii/Lot:

Data podania  
drugiej dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ważne, aby druga dawka została  
podana po upływie 28 dni.

Data podania  
**drugiej** dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\*Nr serii/Lot:

\*Wpisz numer serii/Lot zamieszczony na etykiecie fiolki.

## ZABIERZ TĘ KARTĘ ZE SOBĄ NA KOLEJNĄ WIZYTĘ.

Użyj tej karty jako przypomnienia  
o drugiej dawce szczepionki.

Zachowaj tę kartę w swoich  
dokumentach po otrzymaniu  
drugiej dawki.

#SZCZEPIMYSIĘ



Działania niepożądane można zgłaszać  
bezpośrednio do Departamentu Monitoro-  
wania Niepożądanych Działań Produktów  
Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów  
Leczniczych, Wyrobów Medycznych  
i Produktów Biobójczych:

Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa,  
tel.: + 48 22 49 21 301,  
faks: + 48 22 49 21 309.

Strona internetowa:  
<https://smz.ezdrowie.gov.pl>

Pacjenci powinni zawsze zasięgnąć porady  
lekarza na temat działań niepożądanych.