

JCOVDEN®

Oltási kártya

Őrizze meg ezt a kártyát!

A beoltott személy neve: _____

Az oltás időpontja: _____

Gyártási szám: _____

Termékinformációkért olvassa be ezt a QR-kódot vagy látogasson el a **www.covid19vaccinejanssen.com** honlapra.



Mellékhatások bejelentése az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet felé:

Postafiók 450

H-1372 Budapest

Honlap: **www.ogyei.gov.hu**

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF
Johnson & Johnson

