

## Tarjeta de vacunación

Asegúrese de conservar esta tarjeta

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de vacunación: \_\_\_\_\_

Número lote: \_\_\_\_\_



Para información del medicamento,  
escanee este código QR o visite  
[www.covid19vaccinejanssen.com](http://www.covid19vaccinejanssen.com)

Para notificar una sospecha de reacción  
adversa, póngase en contacto con el  
Sistema Español de Farmacovigilancia:  
[www.notificaRAM.es](http://www.notificaRAM.es)

