

Właśnie otrzymałeś(-aś) **COMIRNATY, szczepionkę mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami).**

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

Data podania  
**pierwszej** dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Nr serii/Lot:

Termin podania  
drugiej dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Zaleca się podanie drugiej dawki po upływie  
3 tygodni od podania pierwszej dawki

Data podania  
**drugiej** dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Nr serii/Lot:

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

 **COMIRNATY™**  
Szczepionka mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami)

**ZABIERZ TĘ KARTĘ ZE SOBĄ NA KOLEJNĄ WIZYTĘ.**

Użyj tej karty jako przypomnienia o drugiej dawce.

Zachowaj tę kartę w swoich dokumentach po otrzymaniu drugiej dawki.

Zeskanuj kod,  
aby otrzymać  
dodatkowe informacje  
bezpośrednio na swoje  
urządzenie mobilne.



- **Przedstawiciele zawodów medycznych:** Niepożądany Odczyn Poszczepienny
- lekarz zgłasza za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego
- na stronie [gabinet.gov.pl](https://gabinet.gov.pl).
- **Pacjent:** Działania niepożądane można zgłosić do:
  - - lekarza
  - - Departamentu Monitorowania 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>
  - - firmy Pfizer: [POL.AEReporting@pfizer.com](mailto:POL.AEReporting@pfizer.com), [www.pfizersafetyreporting.com](http://www.pfizersafetyreporting.com)

**Pacjenci powinni zawsze zasięgnąć porady lekarza na temat działań niepożądanych.**

 **BIONTECH**

Podmiot odpowiedzialny:  
BioNTech Manufacturing GmbH

 **Pfizer**

Pfizer Polska Sp. z o.o., 02-092 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 16B,  
tel. +48 (22) 335 61 00, fax +48 (22) 335 61 11

 **COMIRNATY™**

Szczepionka mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami)

PP-CVV-POL-0025

Właśnie otrzymałeś(-aś) **COMIRNATY, szczepionkę mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami).**

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

Data podania  
**pierwszej** dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Nr serii/Lot:

Termin podania  
drugiej dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Zaleca się podanie drugiej dawki po upływie  
3 tygodni od podania pierwszej dawki

Data podania  
**drugiej** dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Nr serii/Lot:

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



Właśnie otrzymałeś(-aś) **COMIRNATY, szczepionkę mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami).**

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

Data podania  
**pierwszej** dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Nr serii/Lot:

Termin podania  
drugiej dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Zaleca się podanie drugiej dawki po upływie  
3 tygodni od podania pierwszej dawki

Data podania  
**drugiej** dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Nr serii/Lot:

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



Właśnie otrzymałeś(-aś) **COMIRNATY, szczepionkę mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami).**

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

Data podania  
**pierwszej** dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Nr serii/Lot:

Termin podania  
drugiej dawki: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Zaleca się podanie drugiej dawki po upływie  
3 tygodni od podania pierwszej dawki

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.

Zachowaj tę kartę w swoich dokumentach po otrzymaniu drugiej dawki.

Zeskanuj kod, aby otrzymać dodatkowe informacje bezpośrednio na swoje urządzenie mobilne.



- **Przedstawiciele zawodów medycznych:** Niepożądany Odczyn Poszczepienny
- lekarz zgłasza za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na stronie [gabinet.gov.pl](http://gabinet.gov.pl).
- **Pacjent:** Działania niepożądane można zgłosić do:
  - - lekarza
  - - Departamentu Monitorowania 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>
  - - firmy Pfizer: [POL.AEReporting@pfizer.com](mailto:POL.AEReporting@pfizer.com), [www.pfizersafetyreporting.com](http://www.pfizersafetyreporting.com)

Pacjenci powinni zawsze zasięgnąć porady lekarza na temat działań niepożądanych.

**BIONTECH**

Podmiot odpowiedzialny:  
BioNTech Manufacturing GmbH

**Pfizer**

Pfizer Polska Sp. z o.o., 02-092 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 16B,  
tel. +48 (22) 335 61 00, fax +48 (22) 335 61 11

**COMIRNATY™**

Szczepionka mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami)


PP-CVV-POL-0025

## ZABIERZ TĘ KARTĘ ZE SOBĄ NA KOLEJNĄ WIZYTĘ.

Użyj tej karty jako przypomnienia o drugiej dawce.

Zachowaj tę kartę w swoich dokumentach po otrzymaniu drugiej dawki.

Zeskanuj kod, aby otrzymać dodatkowe informacje bezpośrednio na swoje urządzenie mobilne.



- **Przedstawiciele zawodów medycznych:** Niepożądany Odczyn Poszczepienny
- lekarz zgłasza za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na stronie [gabinet.gov.pl](http://gabinet.gov.pl).
- **Pacjent:** Działania niepożądane można zgłosić do:
  - - lekarza
  - - Departamentu Monitorowania 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>
  - - firmy Pfizer: [POL.AEReporting@pfizer.com](mailto:POL.AEReporting@pfizer.com), [www.pfizersafetyreporting.com](http://www.pfizersafetyreporting.com)

Pacjenci powinni zawsze zasięgnąć porady lekarza na temat działań niepożądanych.

**BIONTECH**

Podmiot odpowiedzialny:  
BioNTech Manufacturing GmbH

**Pfizer**

Pfizer Polska Sp. z o.o., 02-092 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 16B,  
tel. +48 (22) 335 61 00, fax +48 (22) 335 61 11

**COMIRNATY™**

Szczepionka mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami)


PP-CVV-POL-0025

## ZABIERZ TĘ KARTĘ ZE SOBĄ NA KOLEJNĄ WIZYTĘ.

Użyj tej karty jako przypomnienia o drugiej dawce.

Zachowaj tę kartę w swoich dokumentach po otrzymaniu drugiej dawki.

Zeskanuj kod, aby otrzymać dodatkowe informacje bezpośrednio na swoje urządzenie mobilne.



- **Przedstawiciele zawodów medycznych:** Niepożądany Odczyn Poszczepienny
- lekarz zgłasza za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na stronie [gabinet.gov.pl](http://gabinet.gov.pl).
- **Pacjent:** Działania niepożądane można zgłosić do:
  - - lekarza
  - - Departamentu Monitorowania 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>
  - - firmy Pfizer: [POL.AEReporting@pfizer.com](mailto:POL.AEReporting@pfizer.com), [www.pfizersafetyreporting.com](http://www.pfizersafetyreporting.com)

Pacjenci powinni zawsze zasięgnąć porady lekarza na temat działań niepożądanych.

**BIONTECH**

Podmiot odpowiedzialny:  
BioNTech Manufacturing GmbH

**Pfizer**

Pfizer Polska Sp. z o.o., 02-092 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 16B,  
tel. +48 (22) 335 61 00, fax +48 (22) 335 61 11

**COMIRNATY™**

Szczepionka mRNA przeciw COVID-19 (ze zmodyfikowanymi nukleozydami)

PP-CVV-POL-0025