

# Spikevax (früher COVID-19 Vaccine Moderna)

## Terminreminder für 2. Dosis

Name der geimpften Person \_\_\_\_\_

**Datum der ersten Dosis**

**Lotnummer** \_\_\_\_\_

*Die auf dem Etikett des Durchstechfläschchens angegebene Lotnummer eingeben*

**Für zweite Dosis  
vorgesehenes Datum**

**Datum der zweiten Dosis**

**Lotnummer** \_\_\_\_\_

*Die auf dem Etikett des Durchstechfläschchens angegebene Lotnummer eingeben*

**Verwenden Sie diese Karte als Erinnerungshilfe für Ihre zweite Dosis des Impfstoffs. Bewahren Sie diese Karte auch nach der zweiten Dosis in Ihren Unterlagen auf.**

**moderna**<sup>®</sup>  
-----



**Code mit einem Mobilgerät einscannen,**  
um die Packungsbeilage in verschiedenen  
Sprachen lesen zu können.

Oder verwenden Sie die URL  
**<https://www.ModernaCovid19Global.com>**

**Wenn bei Ihnen Nebenwirkungen auftreten, sprechen Sie mit  
Ihrem Arzt, Apotheker oder mit einer medizinischen Fachperson.  
Sie können auch Tel. 0800 100 96 32 anrufen und mit einem  
Mitarbeiter von Moderna sprechen.**

© 2021 Moderna, Inc.

Hergestellt für Moderna Switzerland GmbH, Basel  
IE-COV-2100006 08/2021

**moderna**  
-----